

京都トレーニングセンター トレーニング棟再開についてのご案内

令和2年6月19日

平素より京都トレーニングセンターをご利用いただき厚く御礼申し上げます。

新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の影響で十分な告知なく、臨時休業となり皆様には大変ご迷惑をお掛けしましたことを心よりお詫び申し上げます。

7月1日(水)より、以下のとおりトレーニング棟の一般利用を一部制限し再開いたします。

つきましては、別紙、京都トレーニングセンタートレーニング棟ご利用についてのお願いを必ず確認いただきますよう、よろしく願いいたします。制限については、社会情勢等を鑑み、段階的に解除する予定です。

なお、ご利用の際には、京都トレーニングセンター内でのマスクの着用、受付にて検温及び施設利用に係る自己体調管理チェックリスト【様式1】の提出が必要となります。

詳しくはホームページまたは0771-82-0300までお問い合わせください。

ご利用の皆様にはご迷惑お掛けいたしますが、ご理解・ご協力をお願いいたします。

- 開館時間 : 9:00~17:00
- 入館人数 : 一般利用 10名程度を目途とし受付での指示にしたがってください。
※利用人数によりお待ちいただくことがあります。
- 利用時間 : 2時間以内
- 更衣室 : 使用可（シャワー室使用不可）
- 冷水機 : ボトルのみ使用可
- 初回者講習会 : 休止



京都府立丹波自然運動公園
京都トレーニングセンター



京都トレーニングセンター トレーニング棟 ご利用についてのお願い

**感染拡散を防ぐため、当面の間、以下の点を厳守の上
ご利用いただきますよう、強くお願い申し上げます。**

以下の症状がある方、少しでも該当すると感じる点がある方のご利用はご遠慮申し上げます。

- * 風邪の症状(くしゃみや咳が出る)や平熱を1℃以上超える発熱がある方
- * 強いだるさ(倦怠感)や息苦しさがある方
- * 咳、痰、胸部不快感のある方
- * 嗅覚や味覚の異常を感じる方
- * 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる方
- * 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触が疑われる方
- * 過去14日以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要と発表されている国・地域渡への渡航、並びに当該在住者との濃厚接触がある方
- * 以下に該当する、**感染による重症化**を引き起こしうる疾病をお持ちの方は、ご本人(ご自身)の安全のためしばらくの間、ご来場をお控えください
糖尿病、心不全、呼吸器疾患(COPD等)の基礎疾患がある方、人工透析を受けている方、免疫抑制剤、抗がん剤等を用いている方。

施設利用に係る自己体調管理チェックリスト

様式 1

※連名不可（1人1枚作成してください）

※お子さまの場合は、保護者がご記入ください。

公園名	丹波自然運動公園		
利用日時	令和 年 月 日（ ） 時 ～ 時		
利用施設	陸上競技場 補助競技場 テニスコート クレーコート 軟式野球場 球技場 体育館 トレセン 研修室 宿泊所 パターゴルフ 天文館		
氏名	(ふりがな)	保護者	(ふりがな)
		氏名	
住所			
年齢			
連絡先	※確実に連絡がとれる電話番号を記載してください。		

1. 体調管理

① 本日の体温は何度ですか	体温 _____ °
② 利用前2週間の間に発熱はありましたか	あり / なし
③ ②で「あり」の場合、何日前に発熱し、何日間続きましたか	____ 日前に _____ ° 程度が ____ 日間
④ 利用前2週間以内に風邪に似た症状がありましたか	あり / なし
⑤ ④で「あり」の場合、どのような症状ですか	咳 / 痰が絡む / のどが痛い その他 ()
⑥ 利用前2週間以内に味覚・嗅覚の異常を感じたことがありますか	あり / なし (_____ 頃から)
⑦ 利用前2週間以内に倦怠感が続く、疲れを感じやすくなっている状態はありませんでしたか	あり / なし (状態 _____)
⑧ その他体調に変調を感じていませんか	感じている / 感じていない (状態 _____)

2. 人との接触

① 利用前2週間以内に新型コロナウイルス感染症陽性と判断された人に接触しましたか	はい / いいえ
② 家族や身近な知人で感染が疑われる人と接触しましたか	はい (____ 日前) / いいえ
③ 利用前2週間以内に政府から入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国、地域に渡航しましたか	はい / いいえ (どこ _____) (いつ _____)
④ ③の国、地域の在住者や渡航者と接触しましたか	はい / いいえ (関係: _____ 頃: _____)

3. 注意事項

- ① 当公園の定めたガイドラインに従って利用していただきます。
- ② 当公園が、ガイドラインに従っていないと判断した場合は、施設予約の取り消しや、途中退場を求めることがあります。
- ③ 利用後、体の変調があった場合は、ただちに報告してください。
- ④ 保健所等からの要請に基づき、保管いただいている（お預かりした）チェックリストを提供していただく（する）可能性があります。
- ⑤ チェックリストの保管者は、個人情報保護の観点から、漏えい等が生じないよう適正に管理し、利用日から1ヶ月後にシュレッダー等により適切に破棄すること。