

🌴☀️🌺☂️ 施設利用に係る自己体調管理チェックリスト 🌴☀️🌺☂️

公園名	丹波自然運動公園	利用施設	プール
利用日時	令和 年 月 日 ()		

○以下の①～⑧項目に該当する場合は自主的にご利用お控えください。該当なければ必要事項をご記入の上、受付に提出してください。

※プールご入場の皆さまの氏名の記入が必要です。

- ① 本日の体温に異常はありましたか
- ② 利用前2週間以内に発熱はありましたか
- ③ 咳やのどの痛みなど風邪の症状はありましたか
- ④ 味覚・臭覚の異常を感じたことがありましたか
- ⑤ 倦怠感が続く、疲れを感じやすくなることがありましたか
- ⑥ 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
- ⑦ 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
- ⑧ 利用前2週間以内に政府から入国制限や入国後の観察機関を必要とされている国や地域に渡航又は当該在住者と接触しましたか



①～⑧の項目に該当いたしません。 はい ・ いいえ

代表者氏名	(ふりがな)	電話番号	
-------	--------	------	--

氏名	氏名

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、お預かりしたチェックリストを提供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で破棄いたします。