

個人・団体利用 確認書

千葉市ポートアリーナをご利用にあたり、下記の内容をご確認ください。

新型コロナウイルス感染予防対策として、利用施設・利用種目により、利用人数制限をさせていただきます。また、ご利用時間の延長利用はお断りいたします。

以下の内容にチェックいただき、ご署名ください。

※団体（複数人数）でご利用の方は、代表の方が利用者の確認を行なってください。

チェック項目		チェック欄
1	利用当日の体温に異常がない	<input type="checkbox"/>
2	利用前2週間において以下の事項の有無	
	ア 平熱を超える発熱がない	<input type="checkbox"/>
	イ 咳（セキ）、のどの痛みなど風邪の症状がない	<input type="checkbox"/>
	ウ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	<input type="checkbox"/>
	エ 臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>
	オ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	<input type="checkbox"/>
	カ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>
	キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>
3	受付・着替え等の運動・スポーツを行っていない間、特に会話をするときにはマスクを着用できるよう、マスクを持参している。	<input type="checkbox"/>
4	施設利用後においても、施設内で三つの密を避けるよう心掛ける	<input type="checkbox"/>

◆利用日時 _____ 月 _____ 日 _____ : _____ ~ _____ : _____

◆利用施設 _____ メインアリーナ ・ サブアリーナ
_____ トレーニング室1 ・ トレーニング室2

◆利用人数 _____ 名

◆ご署名（個人・団体代表者） _____

◆連絡先 _____

◆住所 _____

記入いただいた個人情報、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために利用させていただきます。
その他の利用目的のために利用することはありません。
また、当施設で感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう1か月間保管します。