

# パノラマプール 感染防止チェックシート

No. \_\_\_\_\_

※この名簿は仮に施設利用者の中から、新型コロナウイルス感染者が発生した場合に濃厚接触者の把握など必要な措置を講じるために記入いただくものです。

※個人情報については保存期間(3ヶ月)経過後、施設長の責において破棄します。

利用日	令和 年 月 日 ( )
入場時間	
利用施設	十条台小学校温水プール(パノラマプール)
氏名	
連絡先	
本日の体温	℃

## 施設ご利用にあたっての注意事項

下記項目のうち、1つでも該当する項目がある場合は施設の利用をご遠慮いただきます。

### ◆利用前2週間における状況

	チェック	
	あり	なし
37.5℃以上の発熱または平熱比1℃の超過	あり	なし
咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状	あり	なし
だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)	あり	なし
嗅覚や味覚の異常	あり	なし
体が重く感じる、疲れやすい等	あり	なし
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	あり	なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	あり	なし
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されている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある	あり	なし

上記項目以外にも、体調がすぐれないと見受けられる方は、職員などがお声がけをさせていただき、施設の利用をご遠慮いただく場合があります。