

【利用者様用】

第二浄化センタファミリープール 施設利用チェックシート

以下の項目にチェック・ご記入をお願いします。

なお、当シートをご提出いただけない場合は、ファミリープールへの入場はできません。

- 本日のご利用者の氏名・住所・連絡先・年齢・本日の体温を把握し、保健所等公的機関への提出が必要となった場合はその一覧を提出します。
- 入場者全員に以下の項目を確認し、全項目に該当する方のみ入場いただけます。該当しない方は入場できません。

- 体温が平熱である。
- 咳や喉の痛みなど風邪の症状がない。
- だるさや息苦しさがない。
- 感染者との接触がある場合、接触時から2週間以上が経過している。
- 居住を共にしている人の中に上記の症状がある人がいない。

- 来場時はマスクの着用をお願いします。
(プールサイドで休憩時も可能な限りマスクの着用をお願いします。)
- 遊泳時、休憩・飲食時含め、新型コロナウイルス感染防止の観点から、周囲の人となるべく距離(2mを目安)を空けてください。
- 遊泳時の接触・接近はお控え頂くようご協力をお願いします。
- タオルや水分等は他者と共用はしないでください。
- 遊泳後は、感染予防のため即時退場をお願いします。
- その他、施設管理者が定めた措置や指示を遵守してください。

※5名以上でご来場の際は、別用紙に記入をお願いします。

ご利用日	: _____ 月 _____ 日 ()	入場時間	: _____ : _____
代表者様(氏名)	: _____		(歳)
※グループ利用者名記載欄		_____	(歳)
		_____	(歳)
		_____	(歳)
代表者様ご住所	: 〒 _____		
代表者様ご連絡先	: _____	-	-
(メールアドレス)	: _____		@ _____

※記載された個人情報、利用日から1か月を目途に保存し、期間を経過した後破棄いたします。