

施設利用に係る自己体調管理チェックリスト（京都府テニス協会）

別途1

利 用 名 公 園 名 (利用公園にチェック)	公営コート □ 西院テニスコート			
利 用 日 時	令和 年 月 日 ()	時 分	~	時 分
氏 名	(フリガナ)			
	姓	名		
所 属 先 名				
自 宅 住 所	〒 ー			
年 齢	才			
連 絡 先	※確実に連絡が取れる電話番号を記載してください。			

1 体温管理

① 本日の体温は何度ですか	本日 ° / 平熱 °
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週間に味覚・嗅覚の異常を感じたことがありましたか	あり / なし
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 要請と判断された人と接触しましたか	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機関を必 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)
④ ③の国、地域の在住者や渡航者と接触しましたか	あり / なし (関係 いつ頃)

3 注意事項

- ① 施設管理者の定めたルールに従って利用していただきます。
- ② 施設管理者が、ルールに従っていないと判断した場合は、利用を取り消し、退場を命じることがあります。
- 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 チェックリストの保管者は、個人情報保護の観点から、漏洩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。