

体調管理チェックシート

※新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、必ずすべての事項のご記入をお願いします。

※参加者が中学生以下の場合、署名欄は必ず保護者の方がご記入ください。

※チェックできない項目がある場合や入館時の検温で37.5度を超える場合は参加できません。

事業名		日時	令和 年 月 日 () : ~ :
参加者氏名		参加者年齢	
保護者氏名・続柄	※入館し見学する場合のみご記入ください	保護者年齢	※入館し見学する場合のみご記入ください
手帳番号		連絡先 住所・電話番号	〒 _____

※当館の事業で今年度手帳を発行された方は手帳番号をご記入いただくことで連絡先のご記入を省略できます

当日の体温※当日検温後記入	本人 (_____ 度) ☐ 平熱を超えていません
※入館する方全員がご記入ください	保護者 (_____ 度) ☐ 平熱を超えていません

【チェック項目】

下記項目について利用日に確認していただき、チェック欄にチェックして施設の窓口に提出してください。

☐ 本日及び利用前2週間において、以下の事項に該当しない

- ・体調がよい場合（例：発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさ・体が重いと感じる・疲れやすい等の症状がある場合）
- ・嗅覚や味覚に異常のある方
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- ・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該当在住者との濃厚接触がある場合

☐ マスクを着用(持参)すること（受付時や着替え時等のスポーツを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用）☐ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること☐ 他の利用者、施設管理者スタッフ等との距離を確保すること（障がい者の誘導や介助を行う場合を除く）☐ 利用中に大きな声で会話、応援等をしないこと☐ 感染防止のために施設管理者が決めたその他の措置の遵守、指示に従うこと☐ 施設利用前後においても、三つの密を避けること☐ 利用終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、施設管理者に対して速やかに報告すること

事業の参加については、以上のリストを厳守するほか、関係条例並びに施行規則を厳守し適切に利用することに同意いたします。

署名 (保護者名)

個人情報の取扱いについて <個人情報保護管理者> 公益財団法人東京都スポーツ文化事業団 事務局長

- (1) ご記入いただきました個人情報は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するために入館者を把握することの目的のみで利用させていただきます。利用目的にご同意のうえご記入ください。
- (2) ご記入いただきました個人情報は、法令等に定めがあるとき等を除き、本人の同意なしに第三者に提供しません。
- (3) 当事業団は、(1)の利用目的の達成の範囲内で、お預かりした個人情報の取扱いを業務委託先に委託することがあります。
- (4) 当事業団が保有している個人情報の開示、訂正又は削除、及び利用停止の要求があった場合には、対応いたします。
- (5) 開示・訂正等の手続き方法及び受付窓口等については当事業団ホームページをご覧ください。下記相談窓口までお問合せください。
- (6) 個人情報をご提供いただくことは任意ですが、ご提供いただけない場合は(1)の目的が遂行できない場合があります。

<公益財団法人東京都スポーツ文化事業団 お客さま相談窓口>

〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷1-29-9日本パーティービル3階 TEL: 03-6380-4955 メールでのお問合せ privacy@tef.or.jp