

体調管理チェックシート（トレーニンググループ）

※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。

※チェックできない項目がある場合、利用の制限をさせていただく場合がございます。

利用日	令和	年	月	日	利用開始時間	時	分
氏名				年齢	歳	連絡先 (電話番号)	
住所							

利用当日の体温	<input type="checkbox"/> 平熱を超える熱はありません。
---------	---

【チェック項目】

下記項目について利用前に確認していただき、チェック欄にチェックして受付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ません。

- ・体調がよくない（例：発熱、咳、のどの痛みなど風邪の症状、倦怠感・息苦しさ、嗅覚や味覚の異常、体が重く感じる・疲れやすい等）
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた方と濃厚接触した
- ・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

別紙「感染拡大防止のためのお客様へのお願い（チェックリスト）（トレーニンググループ利用者様用）」のほか、感染防止のために施設管理者が定めたその他の措置についても遵守し、指示に従います。

施設の利用については、以上のチェック項目を厳守するほか、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 _____

個人情報の取扱いについて

- （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、入館者を把握することの目的のみで利用いたします。利用目的にご同意の上、ご記入ください。
- （2）ご記入いただきました個人情報は、（1）の利用目的の達成のため、指定管理者としてコンソーシアムを組む株式会社オーエンスと共同利用することがございます。株式会社オーエンスとの間で協定を結び、情報管理についての取り交わしを行っております。
また、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、本人の同意なしに上記以外の第三者へ提供しません。
- （3）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。
- （4）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。
- （5）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 日本パーティビル3階 TEL：03-6380-4955

メールでのお問合せ privacy@tef.or.jp

<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