

東京体育館 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。
※ チェックできない項目がある場合、ご利用いただくことができませんので、予めご了承ください。
※ チェックシートは、総合案内窓口へ一度提示の上入館し、健康体力相談室でご提出ください。

利用日時 (入館時間) (退館予定時間)	令和 年 月 日 : :	利用 施設	■健康体力相談室		
氏名		年齢	歳	連絡先 (電話番号)	
住所					東京版見守りサービスアプリ <input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 未登録

重要：下記項目について利用前に確認していただき、体温記入と署名をして下さい。】

(月 日～ 月 日) ※予約日の2週間前から計測してください。

月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C

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

- 体調が良くない場合(例：発熱(おおむね37.5度以上)・咳・のどの痛みなど風邪の症状・倦怠感・息苦しさ・体が重く感じる・疲れやすい・嗅覚、味覚の異常などの症状がある場合)
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある場合
- 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当該在住者との濃厚接触がある場合(※アスリートトラック等に則った対応がある場合を除く。)

本日の体温は平熱であり37.5度を超えていない。(本日の体温を記入して下さい： _____ 度)

以下の事項に了承する。

- 新型コロナウイルス感染対策により、実施できない項目があっても料金は変わりません。
- 参加中の発熱、体調不良が生じた場合、速やかに測定を中断し、帰宅をお願いすることがあります。
- 体調不良(発熱、咳、咽頭痛のある方)・本書類の提出がない方は入室をお断りいたします。
- 前日もしくは当日に抗原検査を行い、陰性である結果の提示(写真でも可)がない方は入室をお断りいたします。
- マスク着用のままでの測定になるため、測定値の精度が下がる可能性があります。
- 新型コロナウイルス感染状況や、スタッフのコロナ感染等で、東京体育館側から予約をキャンセルする場合があります。
- 新型コロナウイルスへの感染が分かった場合には、速やかに東京体育館へご連絡ください。

施設の利用については、以上の項目を遵守するほか、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 <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、入館者を把握することの目的のみで利用いたします。
- (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ティップネス及び株式会社オーエンスと共同利用することがございます。株式会社ティップネス及び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に提供しません。
- (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 日本パティール3階 TEL: 03-6380-4955 メールでのお問合せ privacy@tef.or.jp