

新型コロナウイルス感染症防止対策チェックシート

★空欄に必要事項を記入および、該当する項目に✓をしてください。

※裏面の「個人情報の取扱いについて」をご確認の上、ご記入ください

| | | | |
|-----------|---|--|------|
| 利用日時 | 令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分 | | |
| 利用施設名 | <input type="checkbox"/> 小田原アリーナ() <input type="checkbox"/> 城山陸上競技場() <input type="checkbox"/> 城山庭球場 <input type="checkbox"/> 酒匂川左岸サイクリング場 <input type="checkbox"/> 小田原テニスガーデン | | |
| 団体(利用者)名 | | | |
| 代表者(記入者)名 | | | 電話番号 |

★上記施設・時間を一緒に利用される方、全員について下記のチェック項目をご確認ください。

★下記のチェック項目が一つでも当てはまらない場合は、利用を見合わせてください。

| チェック項目 | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 利用当日(本日)の体温に異常がない。 |
| <input type="checkbox"/> | 過去14日以内において、以下の事項に一つも該当しない。 ① 平熱を超える発熱 ② 咳(せき)・のどの痛み等、風邪の症状がある ③ 強いだるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) ④ 嗅覚や味覚の異常 ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある ⑥ 新型コロナウイルス感染症「陽性」とされた者との濃厚接触があった ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる ⑧ 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・地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある |
| <input type="checkbox"/> | 受付・着替え等の運動・スポーツ活動を行っていない間は、可能な限りマスクを着用する等、飛沫飛散防止対策ができています。 |
| <input type="checkbox"/> | 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。 |
| <input type="checkbox"/> | 回し飲み等、飲食物の共有をしない。 |
| <input type="checkbox"/> | 利用中に大きな声で会話、応援等をしない。 |
| <input type="checkbox"/> | 屋内の施設であり、窓の開閉等により利用者自らが外気との換気を行うことができる施設については、1時間に1回、5～10分程度、換気を行う。 |
| <input type="checkbox"/> | 他の利用者、施設管理者等との距離(できるだけ2m以上)を確保する。 ※障害者の誘導や介助を行う場合を除く |
| <input type="checkbox"/> | 利用前後のミーティング等においても、「3密(密接・密室・密閉)」を避ける。 |
| <input type="checkbox"/> | 新型コロナウイルス感染防止のため、施設管理者が決めた措置を遵守し、施設管理者の指示に従う。 |
| <input type="checkbox"/> | 利用者は、利用後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、速やかに濃厚接触者の有無等について、小田原保健福祉事務所(0465-32-8000)及び小田原市健康づくり課(0465-47-4724)に連絡することに同意する。 |
| <input type="checkbox"/> | 代表者(記入者)は、一緒に利用する人全員の名前と連絡先を把握しており、施設からの問い合わせがあった場合に、リストを提出することが出来る。 |

○個人情報の取扱いについて

- 1 提供を受けた個人情報は、「小田原市個人情報保護条例」に基づき適切に取り扱います。
- 2 個人情報の収集・利用・管理は、小田原市及び施設管理者が行います。
- 3 提供いただいた個人情報は、利用日から30日間厳重に管理いたします。また、保管期間経過後は適切に破棄します。
- 4 新型コロナウイルス感染症の防止対策の目的以外で、同意を得ずに利用及び第三者への提供を行うことはありません。ただし、次のいずれかに該当する場合を除きます。
 - (1) 行政機関等から、法令に基づき情報の開示を求められた場合
 - (2) 人の生命、身体又は財産を保護するために、緊急かつやむを得ないと小田原市が判断した場合