

# プール（体育施設用）利用者カード

利用日

No

川崎市民プラザ・スポーツ施設を個人利用することに際し、  
新型コロナウイルスに対応した利用方法を確認します。  
全ての参加者への連絡は、責任をもって行うことと致します。

グループ人数

1・2・3・4・5

|             |  |             |  |
|-------------|--|-------------|--|
| フリガナ        |  | 代表者<br>電話番号 |  |
| 代表者<br>氏名①  |  |             |  |
| 代表者<br>住所   |  |             |  |
| フリガナ        |  | フリガナ        |  |
| ご利用者<br>氏名② |  | ご利用者<br>氏名③ |  |
| フリガナ        |  | フリガナ        |  |
| ご利用者<br>氏名④ |  | ご利用者<br>氏名⑤ |  |

| 項目 |                                    | チェック                       |        |
|----|------------------------------------|----------------------------|--------|
| 1  | 全ての参加者の連絡先は、収集しており以降も連絡を取ることができる   | できる・できない                   |        |
| 2  | 全ての参加者の本日の体温に異常はない                 | ない・ある                      |        |
| 3  | 利用前に下記にあたる事項はない(下記項目毎にチェックをお願いします) |                            |        |
|    | ①                                  | 過去48時間以内に平熱を超える発熱          | ない・ある  |
|    | ②                                  | せき・たん・のどの痛みなどの風邪の症状や胸部の不快感 | ない・ある  |
|    | ③                                  | だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)などの症状   | ない・ある  |
|    | ④                                  | 嗅覚・味覚の異常                   | ない・ある  |
|    | ⑤                                  | 新型コロナウイルス感染者との濃厚接触         | ない・ある  |
|    | ⑥                                  | 同居家族・身近な知人に感染が疑われる方がいる     | いない・いる |
|    | ⑦                                  | 過去2週間に渡航歴がある               | ない・ある  |
| ⑧  | ⑦の方との濃厚接触がある                       | ない・ある                      |        |
| 4  | 全ての参加者は、運動時以外マスク(マスク代用品)を着用している    | いる・いない                     |        |
| 5  | 全ての参加者は、利用前後も「3密」を避けるよう心掛けている      | いる・いない                     |        |

※本利用者カードは、1か月間保管致します。

1か月の保管後は廃棄いたします。

※ご記入いただいた個人情報は、新型コロナ感染拡大防止以外の目的には、  
使用いたしません。

なお、必要に応じて保健所等の公的機関へ情報提供する場合があります。