

## 野洲市

提出日： 令和 年 月 日

## ～新型コロナウイルス感染症拡大防止のために～

## 野洲市総合体育館をご利用いただく皆様へのお願い

施設ご利用に当たり、野洲市では新型コロナウイルス感染症への感染リスクを避けるための対策を講じています。つきましては、事前に利用者・スタッフ等の体調を確認させていただきますので、責任者の方は当日の参加者の体調など以下の質問事項に回答の上、会場にてこの用紙を体育館職員にお渡してください。

なお、以下の質問事項のうち一つでも該当する方がおられた場合、及び体育館感染拡大防止のための施設職員からの指示事項に従っていただけない場合は当日体育館には入館できませんので、ご理解とご協力をお願いします。

団体名：  現在の体温 37.5℃以下  名・37.5℃以上  名

ご自身の体調などについて、次の質問にお答えください。

「ある」  
の場合

質問内容	該当する方に○		備考欄
	ある	ない	
体がだるい(強い倦怠感)	ある	ない	ある 名
咳が出る	ある	ない	ある 名
息苦しい	ある	ない	ある 名
その他身体症状がある(頭痛、鼻水、味覚の異常等)	ある	ない	ある 名
過去2週間以内に風邪のような症状があり、受診・内服した	ある	ない	ある 名
受診した結果、感染症以外の病気(アレルギーなど)と診断されている	いいえ	はい	ある 名
過去2週間以内の渡航歴がある	ある	ない	ある 名
濃厚接触者として経過観察を受けている	ある	ない	ある 名
同居家族や常時接触する人に発熱、咳などの症状がみられる	ある	ない	ある 名

今回、ご利用後、体育館施設利用者に新型コロナウイルス感染症への感染等が確認された場合、感染拡大を防ぐため、記入いただいた個人情報を保健所へ報告するために情報提供する場合があります。この場合、各利用団体責任者は施設利用者情報をあわせて保健所に情報提供してください。

なお、本文書において収集した個人情報等を上記の目的以外で利用することはありません。

また、収集した個人情報は、野洲市個人情報保護条例に基づき適切に管理させていただきます。

上記の主旨についてご理解いただきましたら、下記へ住所、連絡先、名前をご記入いただきますようお願いいたします。

本人同意欄	
個人情報を新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、保健所等に提供することについて同意します。	
代表者	現住所：
代表者	名 前：
連絡先(電話番号)：	

(注) 症状の有無にかかわらず、自宅を出発してから帰宅までの間(運動実施中以外)はマスク着用をお願いいたします。

ご協力ありがとうございました。

【問い合わせ先】  
野洲市総合体育館  
電 話 : 077-587-3477  
ファックス : 077-587-3276