

野洲市

提出(利用)日： \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## ～新型コロナウイルス感染症拡大防止のために～

## 総合体育館(トレーニング室)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。  
(トレーニング室入室者数制限・機器の利用削減・消毒の徹底・随時換気・更衣室シャワー室の閉鎖等)

つきましては、施設ご利用にあたって事前に利用者の体調を確認させていただきますので、以下の質問事項に回答の上、事務所受付にてこの用紙を施設職員にお渡しください。

なお、以下の質問事項に一つでも左側に該当した場合は、当日トレーニング室には入場(利用)できませんので、ご理解とご協力をお願いします。

利用許可証 No.

現在の体温

℃

ご自身の体調などについて、次の質問にお答えください。

質問内容	該当する方に○		備考欄
	ある	ない	
① 平熱を超える発熱がある	ある	ない	
② 体がだるい(強い倦怠感)	ある	ない	
③ 咳が出る	ある	ない	
④ 息苦しい	ある	ない	
⑤ その他身体症状がある (頭痛・鼻水・味覚の異常等)	ある	ない	
⑥ 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	
⑦ ⑥で「ある」の場合、受診した結果、感染症と 診断されている	はい	いいえ	
⑧ 過去2週間以内の渡航歴がある	ある	ない	
⑨ 濃厚接触者として経過観察を受けている	ある	ない	
⑩ 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	

今回の体育館の施設をご利用後、体育館利用者に新型コロナウイルス感染症への感染が確認された場合、  
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提供する場合があります。

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(施設利用者) 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認めます。	
現住所	:
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

※ 職員記入欄 (許可証番号: \_\_\_\_\_)

性別	支払方法					区分				カード
	現金	回数券	定期券	助成券	H	中高	一般	元気	介	
男・女										
入退場時間	入室時間: _____ 時 _____ 分					退出時間: _____ 時 _____ 分				