

野洲市

提出日：____年____月____日

～新型コロナウイルス感染症拡大防止のために～

海洋センター各種教室を受講していただく皆様へのお願い

各種教室の開催に当たり、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、事前に受講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、受講前にこの用紙を窓口へ提出してください。

なお、以下の質問事項のうち一つでも「ある」又は「はい」に該当した場合は当日会場には入場できませんので、ご理解とご協力をお願いします。

- ソフトエアロ&ボールエクササイズ
- 太極拳
- シェイプアップエアロ

この部分は、総合体育館用は総合体育館各教室名。

現在の体温 _____ °C

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現在の体温が 平熱以上	ある	ない	
②体がだるい(強い倦怠感)	はい	いいえ	
③咳が出る	はい	いいえ	
④息苦しい	はい	いいえ	
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	はい	いいえ	
⑦⑥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	はい	いいえ	
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	はい	いいえ	

今回の教室受講後、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同意します。

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】
 野洲市中主B & G海洋センター
 電 話：077-589-5100
 ファックス：077-589-5525