

施設利用に係る自己体調管理チェックリスト（京都府テニス協会）

別添1

利 公 園 名 (利用公園にチェック)	公営コート ☐ 山城総合運動公園（太陽か丘）テニスコート ☐ 西院公園テニスコート ☐ 小畑川中央公園テニスコート ☐ 宝が池公園テニスコート		
利 用 日 時	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分		
氏 名	(フリガナ)		
	姓	名	
所 属 先 名			
自 宅 住 所	〒 ー		
年 齢	才		
連 絡 先	※確実に連絡が取れる電話番号を記載してください。		

1 体温管理

① 本日の体温は何度ですか	本日 度 / 平熱 度
② 利用前2週間の間に発熱はありましたか	あり / なし
③ ②で「あり」の場合、何日前に発熱し、何日間続きましたか	日前に 度 程度が 日間
④ 利用前2週間以内に風邪に似た症状がありましたか	あり / なし
⑤ ④で「あり」の場合、どのような症状ですか	咳 / 痰が絡む / のどが痛い その他 ()
⑥ 利用前2週間に味覚・嗅覚の異常を感じたことがありましたか	あり / なし
⑦ 利用前2週間以内に倦怠感が続く、疲れを感じやすくなっている状態はありませんでしたか	あり / なし (状態)
⑧ その他体調に変調を感じていませんか	感じている / 感じていない (状態)

2 人との接触

① 利用前2週間以内に新型コロナウイルス感染症要請と判断された人に接触しましたか	はい / いいえ
② 家族や身近な知人で感染が疑われる人と接触しましたか	はい (日前) / いいえ
③ 利用前2週間以内に政府から入国制限や入国後の観察機関を必要とされている国、地域に渡航しましたか	はい / いいえ (どこ)
④ ③の国、地域の在住者や渡航者と接触しましたか	あり / なし (関係 いつ頃)

3 注意事項

- ① 施設管理者の定めたルールに従って利用していただきます。
- ② 施設管理者が、ルールに従っていないと判断した場合は、利用を取り消し、退場を命じることがあります。
- ③ 利用後、体の変調があった場合は、ただちに報告してください。
- ④ チェックリストの保管者は、個人情報保護の観点から、漏洩等が生じないよう適正に管理し、利用日から1ヶ月後にシュレッダー等により適切に破棄すること。