

【神奈川県立西湘スポーツセンター】 団体利用者名簿(体調チェック票)

施設利用団体名 (又は利用代表者氏名): _____ 施設利用日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

利用者番号: _____ 利用時間: _____ 時 ~ _____ 時

【個人情報の使用目的について】ご記入された個人情報等は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止対策のために使用し、必要に応じて保健所等、感染対策関係機関へ提供する場合があります。
左記内容に同意する場合は、チェックを入れてください。

利用施設: 体育館・スポーツ広場・テニスコート・大小会議室・レクリエーション広場・その他()

| | (ふりがな) 氏名 | 年齢 | 性別 | 体温 (°C) | 体調等 | 住所 (番地は不要) | 電話 | 備考 |
|------|-------------------|----|----|---------|-----|------------|---------------|----|
| 例 | (かながわ たろう) 神奈川 太郎 | 30 | 男 | 36.3 | — | 横浜市中区日本大通り | 090-0000-0000 | |
| 代表者1 | | | | | | | | |
| 副代表2 | | | | | | | | |

■ 利用される方を全てご記載ください。

| | (ふりがな) 氏名 | 年齢 | 性別 | 体温 (°C) | 体調等 |
|-------|-----------|----|----|---------|-----|
| 利用者1 | | | | | |
| 利用者2 | | | | | |
| 利用者3 | | | | | |
| 利用者4 | | | | | |
| 利用者5 | | | | | |
| 利用者6 | | | | | |
| 利用者7 | | | | | |
| 利用者8 | | | | | |
| 利用者9 | | | | | |
| 利用者10 | | | | | |
| 利用者11 | | | | | |
| 利用者12 | | | | | |
| 利用者13 | | | | | |
| 利用者14 | | | | | |
| 利用者15 | | | | | |

【体調等のチェック】
 体調及び体温の項目は利用当日の状況を記載してください。該当しない場合は「—」、該当する場合は「該当数字」を記載してください。

- ① 平熱を超える発熱
- ② 咳、のどの痛みなど風邪の症状
- ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)
- ④ 嗅覚や味覚の異常
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい
- ⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無
- ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触の有無

| 利用者人数 | 男子 | 女子 |
|--------------|----|----|
| プレーヤー | | |
| 見学者 (同伴の家族等) | | |
| 小計 | | |
| 合計 | | |

| 施設管理者チェック欄 | |
|--------------|-----|
| 体温(37.5°C以上) | 有 無 |
| 体 調 | 有 無 |
| チェック項目 | 有 無 |
| そ の 他 | |

- ※ 記載いただいた事項は新型コロナウイルス感染症対策に関するものみに利用します。
 ※ 利用にあたり、次の項目に同意いただける場合はチェック願います。
 全員マスクを準備している。
 施設利用にあたり、当施設のガイドラインを遵守できる。
 競技団体等のガイドラインを理解し、その内容を遵守できる。
 ガイドライン等感染拡大防止の徹底ができない場合は、即刻活動を中止し退場する。

<利用者の方へのお願い>
 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、施設で定められたルールを遵守いただくようお願いします(遵守されていない場合は、利用の中止等を求める場合があります。)
 施設等の利用終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに施設管理者に報告をお願いします。

【神奈川県立西湘スポーツセンター】 団体利用者名簿(体調チェック票)

| | (ふりがな) 氏名 | 年齢 | 性別 | 体温 (°C) | 体調等 |
|-------|--------------|----|----|------------|-----|
| 利用者16 | | | | | |
| 利用者17 | | | | | |
| 利用者18 | | | | | |
| 利用者19 | | | | | |
| 利用者20 | | | | | |
| 利用者21 | | | | | |
| 利用者22 | | | | | |
| 利用者23 | | | | | |
| 利用者24 | | | | | |
| 利用者25 | | | | | |
| 利用者26 | | | | | |
| 利用者27 | | | | | |
| 利用者28 | | | | | |
| 利用者29 | | | | | |
| 利用者30 | | | | | |
| 利用者31 | | | | | |
| 利用者32 | | | | | |
| 利用者33 | | | | | |
| 利用者34 | | | | | |
| 利用者35 | | | | | |

| | (ふりがな) 氏名 | 年齢 | 性別 | 体温 (°C) | 体調等 |
|-------|--------------|----|----|------------|-----|
| 利用者36 | | | | | |
| 利用者37 | | | | | |
| 利用者38 | | | | | |
| 利用者39 | | | | | |
| 利用者40 | | | | | |
| 利用者41 | | | | | |
| 利用者42 | | | | | |
| 利用者43 | | | | | |
| 利用者44 | | | | | |
| 利用者45 | | | | | |
| 利用者46 | | | | | |
| 利用者47 | | | | | |
| 利用者48 | | | | | |
| 利用者49 | | | | | |
| 利用者50 | | | | | |

【体調等のチェック】

利用前2週間における以下の事項の有無について、確認してください。
該当ない場合は「—」、該当する場合は「該当数字」を記載してください。

- ① 平熱を超える発熱
- ② 咳、のどの痛みなど風邪の症状
- ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)
- ④ 嗅覚や味覚の異常
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい
- ⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無
- ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触の有無

【個人情報の取り扱いについて】

神奈川県立西湘スポーツセンター(以下「当施設」)では、お預かりした個人情報について、以下のとおり適正かつ安全に管理・運用することに努めます。

1. 利用目的

当施設は、収集した個人情報について、以下の目的のために利用いたします。

- ① 入館実施、およびアフターサービスのため
- ② 資料請求に対する発送のため
- ③ 相談・お問い合わせへの回答のため
- ④ 入館イベント等の案内のため

2. 第三者提供

当施設は、以下の場合を除いて、個人データを第三者へ提供することはありません。

- ① 法令に基づく場合
- ② 個人の生命・身体・財産を保護するために必要で、本人から同意を得ることが難しい場合
- ③ 公衆衛生の向上・児童の健全な育成のために必要で、本人から同意を得ることが難しい場合
- ④ 国の機関や地方公共団体、その委託者などによる法令事務の遂行にあたって協力する必要があり、かつ本人の同意を得ることで事務遂行に影響が生じる可能性がある場合

3. 開示請求

貴殿の個人情報について、ご本人には、開示・訂正・削除・利用停止を請求する権利があります。手続きにあたっては、ご本人確認のうえ対応させていただきますが、代理人の場合も可能です。詳細については、以下「個人情報相談窓口」へご連絡ください。

【個人情報相談窓口】

〒256-0817
 神奈川県小田原市西酒匂1-1-26
 神奈川県立西湘スポーツセンター〔指定管理者：BSC・三洋装備グループ〕
 個人情報問い合わせ窓口
 TEL: 0465-48-2650
 FAX: 0465-48-1967
 E-mail: info@bsc-buddysisetu.jp