

加古川市立総合体育館トレーニングジムにおける同意書

1. 施設利用者の入場制限についての確認

◎下記項目にひとつでも該当するものがある場合は施設に入場いたしません。

- 平熱以上の発熱がある
- 咳、痰などの風邪の症状がある
- 倦怠感、息苦しさ、胸部不快がある
- 同居のご家族や勤務先など身近に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる
- その他新型コロナウイルス感染可能性の症状がある
- 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、地域への渡航、並びに当該在住者との濃厚接触（2m以内で2時間以上）

2. 入場、トレーニングジム使用に際しての確認

- 入場の際は玄関または受付付近に備え付けの除菌液で手指を必ず消毒します。
- トレーニングジム利用時間は2時間程度とします。
- トレーニング器具使用後は必ず消毒します。
- 更衣室のシャワーの使用はしません。
- ロッカー使用時は密にならないよう間隔を空けて使用します。
- 基礎疾患を持っている又は特定の薬を服用している場合は、特に体調管理を行います。

3. 施設管理者が実施する感染予防についての確認

- マスクを着用し、対面、大声での会話、声援は行いません。
- 施設内では、他の利用者等、周囲の人となるべく距離をとります。（概ね2m）
- 施設、設備等の利用制限及び利用方法について、同意します。
- こまめに手洗い（アルコール消毒）を行い、施設内の定期換気に同意します。
- その他施設の利用に際して、施設管理者が示したルール・方法を遵守し、施設管理者の指示に従います。

4. その他

- 同意書提出後2週間以内に、利用者及び付き添い人が項目「1」に該当した場合は、速やかに施設管理者に申し出します。
- 市及び国、県等が行う、新型コロナウイルス感染症者の接触者特定調査に協力し、「利用者等名簿」の開示及び掲載されている個人情報を提供することに同意します。

施設管理者 様

利用者として、新型コロナウイルス感染症の感染予防策の目的を理解し、上記項目について確認の上、同意します。

2020年 月 日

利用者様 氏名 _____ (自署)

※利用者様が未成年の場合は、保護者様のご署名をお願いします。