

感染防止チェックリスト

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、プールをご利用のお客様には以下の取り組み項目を遵守していただきますようご理解ご協力をお願いいたします。

- ①利用当日及び利用前2週間における以下の事項に該当する場合は、ご利用を控えていただきますようお願いいたします。
 - ・体調がよくない場合（例：発熱、咳、咽頭痛、嗅覚・味覚障害、だるさ、息苦しさ、疲れやすさなどの症状がある場合）。
 - ・家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合。
 - ・過去14日以内に政府から入国制限をされている国や地域に渡航したか、或いは当該在住者と濃厚接触した場合。
 - ②マスク等の持参をお願いいたします。

プールを利用中以外はマスクの着用をお願いいたします。
 - ③こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒の実施をお願いいたします。

（必要な方はマイタオル等をご持参ください）。
 - ④他の利用者等との距離2m以上の確保をお願いいたします。

（障がい者等の誘導や介助を行う場合を除く）。
 - ⑤利用中に大きな声で会話をしないようお願いいたします。
 - ⑥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、施設管理者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告をお願いいたします。
 - ⑦施設利用前後も三つの密を避けるようお願いいたします。
 - ⑧感染防止のために施設管理者が決めたその他の措置の遵守、施設管理者の指示に従います。
- ※施設内で新型コロナウイルス感染症が発生した場合に、鎌倉市、保健所等から施設管理者側に利用者情報の提供要請があった際は、情報提供をさせていただきます。
- ※虚偽の記載があった場合には以後、当施設のご利用は出来かねますので、ご了承ください。

| | | | | | | |
|-------------------|----|-------------|-----------------|----|---|---|
| 上記について同意の上、入館します。 | | 年 | 月 | 日 | 時 | 分 |
| 氏名 (代表者) | 年齢 | 大人 | 名 | 小人 | 名 | |
| 住所 | | | | | | |
| 電話番号 | | 当日の体温 記載 | 来館者全員の記載をお願いします | | | |

※この個人情報の保管期間は3か月間とし、適切に管理いたします。