

～田辺公園プール利用に関するチェックリスト～

この用紙は、新型コロナウイルス感染拡大予防並びに、クラスター発生時に利用者様へご連絡をさせていただく為の一環として、ご記入をお願いするものです。収集した情報は、必要に応じて保健所等の公的機関へ提供する場合があります。お手数ではありますが、下記の体調面・施設面の項目を確認して頂き☑を入れてください。

また、施設の利用にあたり、ルールに従っていないと判断した場合は、施設からの退館ならびに、利用禁止をさせていただく場合がございます。予めご理解ください。

<体調面> ※項目を確認して頂き☑を入れてください。

利用者(同伴者含む)が下記の項目のいずれにも該当しない事を確認のうえ利用します。

- ① 平熱を越える発熱
- 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 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
- ⑥ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
- ⑦ 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・地域への渡航または当該在住者との濃厚接触がある。

<施設面> ※項目を確認して頂き☑を入れてください。

下記の項目を遵守し施設を利用します

- ① スイミングキャップのない方は利用できません。(受付で水泳用品の販売をしています。)
- ② 小学3年生以下の方は付添が必要です。(付添い1人につき小学1年生～3年生は3人、乳幼児を含む場合は2人を限度とします。)
- ③ 夜間の部は、小人のみの入場はできません。(ただし小学4年生から中学生の方のみ、受付前まで保護者が送迎頂ける方はご利用頂けます。)
- ④ 付添の18歳以上(高校生を除く)の方は必ず水着・スイミングキャップを着用し一緒に入水してください。
- ⑤ 3密(密閉・密集・密接)を避け、感染しないように気をつけて施設を利用します。

利用者(同伴者全員)が上記の《体調面・施設面》の項目を全て理解し了承しました。

署名 _____ 令和 年 月 日

利用者 氏名	年齢 才(学年 年生)
利用代表者 住所・電話番号	京田辺市 電話番号
通勤・通学の方は会社名・学校名	
同伴者①	年齢 才(学年 年生)
同伴者②	年齢 才(学年 年生)
同伴者③	年齢 才(学年 年生)