～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 新型コロナウィ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。
⑥ 飲食の際でも会話の時はマスクをします。

☐ **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　※市外の方は、斜線で右記の京田辺市を消してお住いの住所をご記入ください。	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)