

関上ヨットハーバーの利用に係るセルフチェックシート

(利用日 令和 ____年 ____月 ____日 入館時間 ____:____ 退館時間 ____:____)

(人数: ____人(団体名: _____) 氏名(代表者): _____ 連絡先: _____)

【団体の場合】

- ・別紙セルフチェックシート(団体用参加者名簿)に利用者全員の氏名・年齢等を記載すること
 - ・代表者は本日の利用者全員の氏名・年齢・住所・連絡先(電話番号)を取りまとめ保管しておくこと
- ※個人情報の取扱に十分注意すること

【ハーバー到着時】(団体の場合は、参加者全員について確認)

- 本日の体調に異常はありませんか
(熱がある・悪寒や寒気がする・咳が出る・喉が痛い・息苦しい・だるい・頭が痛い・臭覚や味覚に異常がある)
- 2週間以内に以下の事項について全て該当なしでよろしいですか
- ア 平熱を超える発熱
 - イ 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状
 - ウ だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)
 - エ 臭覚や味覚の異常
 - オ 体が重く感じる、疲れやすい等
 - カ 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
 - キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
 - ク 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がある
- ハーバー到着時までには体温測定をしていますか(平熱であることを確認していますか)
- マスクを着用してきましたか
- 管理棟入室時に手指の消毒(石鹸で手を洗う)をしましたか
- 個人用のハンドタオルを持参していますか(トイレのジェットタオルは使用禁止です。)
- 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うこと

【ハーバー退出時】(団体の場合は、参加者全員について確認)

- 施設利用の際、手洗いや手指消毒等は徹底しましたか
- 屋内施設を利用の際、換気を徹底しましたか
- ごみの持ち帰りを徹底していますか(特に鼻水、唾液の付いたゴミ)
- 体調に異常はありませんか
(熱がある・悪寒や寒気がする・咳が出る・喉が痛い・息苦しい・だるい・頭が痛い・臭覚や味覚に異常がある)
- 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すること

- セルフチェックシートを指定ボックスに提出してお帰りください

【基本的な感染防止対策の徹底】

- 「三つの密」を徹底的に避ける
- 手指の消毒, マスクの着用
- 室内の換気や人と人との距離（2mを目安）を適切にとる

閑上ヨットハーバー管理運営共同事業体

担当 ●● ●●

電話 ●●●-●●●-●●●●

セルフチェックシート（団体用参加者名簿）

令和3年 月 日実施（団体名 _____）

番号	氏名	年齢 (才)	検温結果 (基準37.5℃)	その他
例	関上 太郎	20	以上 ・ 未満	倦怠感等
1			以上 ・ 未満	
2			以上 ・ 未満	
3			以上 ・ 未満	
4			以上 ・ 未満	
5			以上 ・ 未満	
6			以上 ・ 未満	
7			以上 ・ 未満	
8			以上 ・ 未満	
9			以上 ・ 未満	
10			以上 ・ 未満	
11			以上 ・ 未満	
12			以上 ・ 未満	
13			以上 ・ 未満	
14			以上 ・ 未満	
15			以上 ・ 未満	
16			以上 ・ 未満	
17			以上 ・ 未満	
18			以上 ・ 未満	
19			以上 ・ 未満	
20			以上 ・ 未満	
21			以上 ・ 未満	
22			以上 ・ 未満	
23			以上 ・ 未満	
24			以上 ・ 未満	
25			以上 ・ 未満	