

# 施設利用に際しての注意事項（ご家族の場合は代表者様のみ）

施設をご利用いただくにあたり、下記の点についてご確認ください、ご理解いただいた上でのご利用をお願いいたします。

当施設で感染症等が発生した場合には、施設からご連絡いたします。また、利用終了後に感染症等を発症した場合は、速やかに施設へのご報告ください。

**チェック項目** □にレ点でご確認ください

<input type="checkbox"/>	利用当日の体調に異常がない
利用前2週間以内に以下の事項の有無	
<input type="checkbox"/>	平熱を超える発熱がない
<input type="checkbox"/>	咳(せき)、のどの痛み等風邪の症状がない
<input type="checkbox"/>	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難等)がない
<input type="checkbox"/>	嗅覚や味覚の異常がない
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との接触がない
<input type="checkbox"/>	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない
<input type="checkbox"/>	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ない

上記に該当しない項目がある方は、利用の自粛をお願いいたします。

**その他施設利用時の留意点** □にレ点でご確認ください

<input type="checkbox"/>	介助等の必要な場合は除き、周囲の方との距離は2m以上空けるようにしましょう。
<input type="checkbox"/>	プール利用時は水着、スイムキャップの着用を必ずしてください。（貸出等はありません） <b>お忘れの場合はご購入いただくか、ご入館をお断りさせていただきます。</b>
<input type="checkbox"/>	フィットネスルーム利用時は、運動に適した服装と室内用シューズ（踵が固定されたもの）が必ず必要となります。（貸出等はありません） <b>お忘れの場合はご入館をお断りさせていただきます。</b>
<input type="checkbox"/>	利用中は大きな声での会話はご遠慮ください。
<input type="checkbox"/>	こまめな手洗い、うがい、アルコール等での除菌を実施しましょう。

## 《同意書》

私は、八尾市立屋内プールしぶきを利用するにあたり、自己責任において健康状態を管理するとともに上記内容に同意した上で利用いたします。

年 月 日 署名 \_\_\_\_\_

年齢	住所	連絡先
歳		
男・女		

※こちらに記入頂いた個人情報につきましては、館内での感染症発症等の際に使用いたします。

上記以外での使用はございません。ご協力をお願いいたします。

《こちらはスタッフが記入いたします》

日時	利用施設			ロッカー番号	利用人数
日付： 年 月 日 時刻： 時 分 入館	プール	フィット	共通		人