

# 感染防止対策チェックシート

\*別紙「感染防止対策チェックリスト」の内容をご確認のうえ、  
☑チェックと必要事項の記入をお願いいたします。

「感染防止対策チェックリスト」を確認し、施設の指示に従って利用します。  
また、個人情報の提供に同意します。

※太枠内は団体利用の方のみご記入ください

利用日	年 月 日 ( ) : ~ :		
氏名		連絡先 (TEL)	
団体名			
時間帯	早朝・A・B・C・D・E・F	団体人数	大人： 小人：
利用 施設	<input type="checkbox"/> 第一体育室	<input type="checkbox"/> 第三体育室	<input type="checkbox"/> 研修室
	<input type="checkbox"/> トレーニング室	<input type="checkbox"/> 個人利用・卓球	<input type="checkbox"/> 個人利用・バドミントン
	<input type="checkbox"/> テニスコート 1	<input type="checkbox"/> テニスコート 2	<input type="checkbox"/> テニスコート 3
	<input type="checkbox"/> その他（ロビー・談話室等）		
当日 教室	月	<input type="checkbox"/> 早朝エンジョイテニス	<input type="checkbox"/> ズンバゴールド
		<input type="checkbox"/> フィットネスヨガ	<input type="checkbox"/> エンジョイバレーボール
	火	<input type="checkbox"/> 火曜エアロビクス	<input type="checkbox"/> 燃焼ひきしめBODY
	水	<input type="checkbox"/> おはよう太極拳	<input type="checkbox"/> 水曜フットサルタイム
	木	<input type="checkbox"/> リズムボクシング	<input type="checkbox"/> 木曜エアロビクス
		<input type="checkbox"/> ズンバ	<input type="checkbox"/> ナイトヨガ
		<input type="checkbox"/> エンジョイバスケット	<input type="checkbox"/> コンディショニングストレッチ
	金	<input type="checkbox"/> モーニングヨガ	<input type="checkbox"/> パワーヨガ
		<input type="checkbox"/> 金曜エアロビクス	<input type="checkbox"/> ピラティス
	土	<input type="checkbox"/> エンジョイテニス	<input type="checkbox"/> 土曜フットサルタイム

この「感染防止対策チェックシート」は新型コロナウイルス感染症の追跡調査目的以外には使用しません。  
また、お預かりした後は個人情報対策を施した上で一定期間保管した後、破棄させていただきます。  
新型コロナウイルスの感染者との濃厚接触が疑われるなどにより連絡が必要となった場合、ご記入いただいた連絡先にお電話いたします。

港北スポーツセンター