

## 健康チェックシート（お子様・お連れの方3名まで記入できます。）

※新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、必ずすべての事項のご記入をお願いします。

※参加者が中学生以下の場合、署名欄は必ず保護者の方がご記入ください。

※チェックできない項目がある場合や入園時の検温で37.5度を超える場合は参加できません。

イベント名	夢の島公園アーチェリー場 スポーツの日記念イベント			日時 (入館時刻)	令和4年10月10日 (月) :		
参加者氏名	1.	2.	3.	参加者年齢	1.	2.	3.
保護者氏名	4.			保護者年齢	4.		
連絡先 住所・電話番号	〒			—	—		

当日の体温※当日検温後記入 ※入館する方全員がご記入ください	1.本人 (                      度) <input type="checkbox"/> 平熱を超えていません
	2.本人 (                      度) <input type="checkbox"/> 平熱を超えていません
	3.本人 (                      度) <input type="checkbox"/> 平熱を超えていません
	4.保護者 (                      度) <input type="checkbox"/> 平熱を超えていません

### 【チェック項目】

下記項目について利用日に確認していただき、チェック欄にチェックして当日受付に提出してください。

#### 本日及び利用前2週間において、以下の事項に該当しない

- ・体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさ・体が重いと感じる・疲れやすい等の症状がある場合）
- ・嗅覚や味覚に異常のある方
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- ・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該当在住者との濃厚接触がある場合

#### マスクを着用(持参)すること（受付時や着替え時等のスポーツを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用）

#### こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること

#### 他の利用者、施設管理者スタッフ等との距離（できるだけ2m以上）を確保すること（障がい者の誘導や介助を行う場合を除く）

#### 利用中に大きな声で会話、応援等をしないこと

#### 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、指示に従うこと

#### 施設利用前後においても、三つの密を避けること

#### 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報告すること

事業の参加については、以上のリストを厳守するほか、関係条例並びに施行規則を厳守し適切に利用することに同意いたします。

署名(保護者名)

#### 個人情報の取扱いについて

- ご記入いただきました個人情報は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するために必要な範囲で利用させていただきます。利用目的にご同意の上、ご記入ください。
- ご記入いただきました個人情報は、本人の同意なしに第三者へ提供しません。
- 当社が保有している個人情報の開示、訂正又は削除、及び利用停止の要求があった場合には、対応いたします。
- 開示・訂正等の手続き方法及び受付窓口等については当社ホームページをご覧ください。下記相談窓口までお問合せください。
- 個人情報をご提供いただくことは任意ですが、ご提供いただけない場合は（1）の目的が遂行できない場合があります。

株式会社 日比谷アメニス アメニス夢の島グループ

〒136-0081 東京都江東区夢の島2-1-2 TEL：03-3522-0283

メールでのお問合せ yaf@yumenoshima.jp

<個人情報保護管理者> 株式会社日比谷アメニス 木村守孝