

千葉県立柏の葉公園 施設利用における遵守事項兼確認書

○以下の事項に該当する場合は、利用を見合わせてください。

- ・利用前2週間から利用当日まで体調が良くない場合
(例：発熱・咳・咽頭痛等の症状がある場合)
- ・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当該在住者との濃厚接触がある場合

○利用当日の体温を測って記入してください。 体温 _____ °C

○スポーツを行っていない際はマスクを着用してください。

○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）を確保してください。

○こまめな手洗い、手指消毒を実施してください。

○利用中に大きな声で会話、応援はご遠慮ください。

○感染防止のため、施設管理者が決めたその他の措置や指示に従ってください。

○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をお願いします。

○施設利用後は速やかに退場してください。

(ミーティングを行う必要がある場合は、三つの密を避けて実施してください。)

○利用団体(グループ)の代表者(申請者)は、利用者全員に上記事項を周知してください。

また、イベントや大会などに参加する前に利用者全員が“新型コロナウイルス接触確認アプリ”のインストールをしてください。(7/13 追記)

Google Play【Android】

<https://play.google.com/store/apps/details?id=jp.go.mhlw.covid19radar>

App Store【iphone】

<https://apps.apple.com/jp/app/id1516764458>



Android



iphone

※使用方法等の詳細については厚生労働省のホームページをご覧ください

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/cocoa_00138.html

○利用団体の代表者(申請者)は、利用者全員の名前、電話番号、当日の体温を必ず把握し、書面作成の上、最低1ヶ月保存してください。

(書面の提示を求める場合がありますので、あらかじめ準備をお願いします。)

上記内容を確認いたしました。

令和 年 月 日

利用日 年 月 日 時~ 時

署名 _____

連絡先(TEL) _____