東京都障害者スポーツセンター

令和３年　　月　　日（　　）　記入時間　　：

入館前体調管理票

新型コロナウイルス感染予防のため、入館前に体調の確認を実施させて頂いております。
来館時必ずご記入いただき、スタッフにご提出ください。
お手数おかけいたしますが、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

37 度以上の発熱がある
- はい　…　スタッフにお声掛けください
- いいえ　…　下のチェック項目に進んでください

※検温で 37.5℃以上の場合は、ご利用いただけません

チェック項目 ※ただし、障害や疾病等で日常から症状がある方は、この限りではございません。		回答	
1	本日および利用前２週間において体調がよくない **（普段と違う症状がある）** (例：平熱を超える発熱、咳・のどの痛みなどの風邪症状、倦怠感・息苦しさ、臭覚や味覚の異常、体が重く感じる・疲れやすい等　)	はい	いいえ
2	過去２週間以内に、発熱や風邪の症状で病院受診や服薬等をした	はい	いいえ
3	新型コロナウィルス感染陽性とされた者との濃厚接触がある	はい	いいえ
4	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	はい	いいえ
5	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	はい	いいえ

入館前に、「はい」が１つでもあれば、本日のご利用をお断りする場合があります

すべて「いいえ」であれば無理のない範囲で運動に取り組みましょう！

ご利用の際は、下記の点を厳守してください。ご協力頂けない場合は入館をお断りさせて頂きます。

□　「感染予防の取組み」を必ず確認し、お守りください。

□　運動中に体調が優れない等ございましたら、運動を中止してください。

団体利用の方は団体名：

利用者番号：

利用者名：　　**確認スタッフ名：**