

県営施設 利用者情報記入のお願い

新型コロナウイルス等感染症拡大防止のため、利用者情報の御記入をお願いします。
ご記入いただいた個人情報については、利用者の方やスタッフ等に感染が発生した場合、必要に応じて保健所等の公的機関に提供する場合がございます。

1. 代表者(当日受付される方)のお名前を記入してください。

ご利用日時 月 日 : ~ :

2. 代表者(当日受付される方)の住所を記入してください。

3. 日中つながる電話番号を記入してください。(携帯電話可)

4. 利用する人数と利用施設を記入してください。(施設名はコート番号等の詳細までお願いします)

_____名 施設名・コート番号等_____

5. 体調について、該当する場合は☑を入れてください。

利用開始前に検温し、利用者全員に発熱や風邪症状はない。

6. 下記について、該当する場合は☑を入れてください。

・代表者は、利用者全員の氏名、年齢、住所、連絡先、健康状態等を把握している。

・次ページの公園施設利用のご案内を利用者全員が理解している。

7. 一緒にご利用いただく方のお名前をご記入ください。例: 埼玉太郎、埼玉花子、東松山次郎

※個人情報の取扱いについて☐

上記、個人情報については、提示目的以外では使用いたしません。お客様ご本人からの開示、訂正等を求められたときには、速やかに対応します。また、法令に基づく場合以外に第三者への提供、開示及び個人情報の取扱いを業者に委託することはありません。なお、個人情報の提供については任意ですが、提供いただく情報は、施設のご利用をいただくために必要なものであり、同意頂けない場合や申請頂けない事項がある場合には利用をお断りする場合がございます。該当する項目の☐をチェックしてください。



同意します。

同意しません。

【新型コロナウイルス感染症の感染防止対策】 公園施設利用のご案内

1 下記のいずれかに該当される方についてはご利用をお控えください

- 利用当日に平熱を超える発熱がある(おおむね37度5分以上)
- 利用前2週間以内に以下の事項に該当する場合
 - ・ 平熱を超える発熱がある(おおむね37度5分以上)
 - ・ 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がある
 - ・ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある
 - ・ 嗅覚や味覚の異常がある
 - ・ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある
 - ・ 新型コロナウイルス感染症の陽性とされた者との濃厚接触がある場合
 - ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ・ 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

2 施設のご利用にあたっては次の事項にご留意ください

- 受付時や着替え時等の運動を行っていない間は、マスク等の着用をお願いします。
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を行ってください。
- 利用中に大きな声での会話や応援等はお控えください。
- 他の利用者の方との距離(できるだけ2m以上)を保ってください。
- 利用後は施設内でミーティング等を行わず、速やかに退出してください。
- その他、感染防止の措置について職員の指示に従ってください。

3 その他

- 利用後14日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、公園管理事務所までご連絡をお願いします。

(公財)埼玉県公園緑地協会

職員記入欄

月

日

時

公園