自己体調管理チェックリスト

※連名不可（1人1枚作成してください）

利用公園名	京都府立洛西浄化センター公園		
利用日時	令和　4年　11月　19日（土） 8時　～　17時	利用施設	球技場 （運動場等）
氏名	（ふりがな）		
住所			
年齢			
電話番号	※確実に連絡がとれる電話番号を記載してください。		

1. 体調管理

①	本日の体温及び平熱は何度(℃)ですか	本日＿＿＿＿℃　／　平熱＿＿＿＿℃
②	利用前2週間の間に発熱はありましたか	あり　／　なし
	「あり」の場合、何日前に発熱し、何日間続きましたか	＿＿日前に＿＿＿＿℃程度が＿＿日間
③	利用前2週間以内に風邪に似た症状がありましたか	あり　／　なし
	「あり」の場合、どのような症状ですか	咳/痰/のどが痛い/その他（　　）
④	利用前2週間以内に味覚・嗅覚の異常を感じたことがありましたか	あり　／　なし （　　頃から）
⑤	利用前2週間以内に倦怠感が続いたり、疲れを感じたり、体調の変化は、ありませんか	あり　／　なし （状態　　）

2. 人との接触

①	利用前2週間以内に新型コロナウイルス感染症陽性と判断された人に接触しましたか	はい　／　いいえ
②	家族や身近な知人で感染が疑われる人と接触しましたか	はい（　　日前）　／　いいえ
③	利用前2週間以内に海外から帰国しましたか	はい　／　いいえ （帰国日　　月　　日、国　　）
④	海外在住者や帰国者と接触しましたか	はい　／　いいえ （関係：　　いつ頃：　　）

3. 注意事項

① 施設管理者の定めたルールに従って利用していただきます。
② 施設管理者が、ルールに従っていないと判断した場合は、利用を取り消し、退場を命じることがあります。
③ 利用後、体の変調があった場合は、ただちに報告してください。
④ 保健所等からの要請に基づき、保管いただいている（お預かりした）チェックリストを提供していただく（する）可能性があります。
⑤ チェックリストの保管者は、個人情報保護の観点から、漏えい等が生じないよう適正に管理し、利用日から1ヶ月後にシュレッダー等により適切に破棄してください。