

温水プール利用上の注意（お願い）

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、以下の感染防止対策を講じたうえで、貸出いたします。利用者の皆さまにはご不便をお掛けしますが、以下の注意点を遵守のうえ、ご利用いただきますようお願い申し上げます。

利用する前の注意点

- 一日4区分入替制です。（同料金）※ご利用時間詳細はその都度ご確認ください。
- 個人利用の場合
体温の測定並びに症状の有無を事前に確認していただき、「体調等チェックシート（個人用）」を利用施設にご提出ください。
- 団体利用の場合
団体の代表者の方が施設を利用する全員分の体調等を確認し、「体調等チェックシート（団体用）」を利用施設にご提出ください。
- 手洗い又は手指のアルコール消毒等をお願いします。

利用中の注意点

- マスクの着用（プール内を除く）及び咳エチケットをお願いします。
- 周囲の方と十分な距離（2m以上）を取ってご利用ください。

その他の制限

- 利用人数はあらかじめ、制限させていただきます。
＜個人利用＞1コマ定員40名（予約不要、当日受付先着順）
＜団体利用＞1コマ1コース5名以上10名（指導者含む、2コースまで使用可）
- 入れ替え及び消毒作業のため、11：30～12：30、14：30～15：30、17：30～18：30はご利用できません。
- ベンチや休憩スペースは使用を制限させていただきます。
- 観覧席のご利用はできません。

千住温水プール 03-3882-2601
足立区スポーツ振興課 03-3880-5989

施設利用者体調等チェックシート

施設を利用される方は、以下の項目にチェックをお願いします。なお、チェック項目に「有」の該当がある方は施設のご利用をお控えください。

(当日および利用前2週間における以下の事項の有無)

有 無

- 平熱を超える発熱
- せき、のどの痛みなど風邪の症状
- だるさ、息苦しさ
- 嗅覚、味覚の異常
- 体が重く感じる、疲れやすい等
- 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がある
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある

※個人情報の取り扱いについて

ご記入いただきました氏名と連絡先は新型コロナウイルス感染拡大防止対策以外の目的には一切使用いたしません。なお、本施設利用者の感染が確認された場合は、必要に応じて保健所等の公的機関への情報提供をし、感染拡大防止対策を講じることをご了承ください。

年 月 日

お名前 _____

連絡先 _____

利用施設名 _____

利用時間 _____ : _____ ~ _____ : _____

※このチェックシートは1か月後に廃棄いたします。

足立区地域のちから推進部スポーツ振興課