

千住温水プール
ミニコミ紙

スイミー通信 8月号

令和2年7月15日発行

コロナウイルス感染拡大防止の為のご利用方法に、ご協力ありがとうございます。
引き続き、8月も完全予約制の個人利用とさせていただきます。

ご利用方法の詳細は、下記をご覧ください。

なお8月は、サービスプログラム・アクアエクササイズ・各種教室・団体貸切を
中止といたしますのでご了承ください。

ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご理解・ご協力をよろしくお願いいたします。

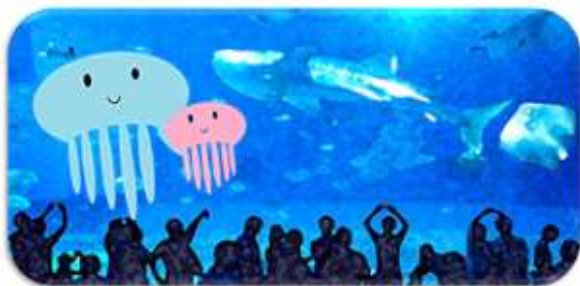
7月15日現在 千住温水プール

～令和2年8月のプール予定～ ※予定は変更・追加となる場合があります。

8月11日(火)は休館日、8月15日(土)は無料公開日(要予約)です。

★7/26～申込、8/10必着、抽選の水泳教室★

インターネット(足立区ホームページより「講座予約システム」)、往復ハガキ、
千住温水プール窓口にてお申込みください。ご不明な点は、お電話でお問合せください。



親子水遊び教室

親子のコミュニケーションを図りながら水に親しみます。

日時:9/12・26、10/3・10・24の土曜日

10:30～11:20

対象:オムツの取れた2歳以上～未就学児と

保護者 4組

料金:4,600円



水中ウォーキング A・B

無理なく、気楽に水中歩行に親しみ、体力増進に効果的です。

日時:9/17・24、10/・8・15・29、11/5・12の木曜日

A12:30～13:20、B13:30～14:20

対象:概ね50歳以上の方 各8名

料金:各5,110円

【お問合せ】 千住温水プール スイミー ☎03-3882-2601



～プールの8月のご利用方法～

新型コロナウイルス感染拡大防止にご協力いただき、下記の内容をご了承の上ご利用ください。なお8月は、予約制の個人利用のみとなります。

【予約方法】

- ・窓口及び電話・FAXでの予約制(先着順)とします。(同料金)
- ・予約期間は、足立区内在住・在勤・在学の方(住所・学校名等を伺います。):14日先、それ以外の方:7日先まで とします。
- ・一度に予約できる人数・日数は1人(1家族分可能)1区分(時間帯下記参照)とし、利用後に次の予約が可能です。

【時間帯・人数】

2時間制(1区分)とし、消毒作業のため間の2時間のご利用いただけません。

8月の営業時間は、19:30 までとなります。1区分の利用人数を20名に制限します。

区分	時間帯	利用区分
①	9時30分～11時30分	個人利用
	11時30分～13時30分	消毒作業
②	13時30分～15時30分	個人利用
	15時30分～17時30分	消毒作業
③	17時30分～19時30分	個人利用

【貸出不可】

感染防止の為、下記のもの貸出し・利用を中止いたします。

- ・靴箱 ・血压計 ・冷水器 ・ドライヤー ・脱水機 ・ビート板 ・採暖室 ・体重計 ・ゴミ箱
- なお、3密を避ける為、予めロッカー・洗面台の数を制限しております。

【その他】

- ・プール利用中以外のマスク着用を励行してください。
- ・各自飲み物をご持参いただき、ゴミはお持ち帰りください。
- ・くつ用ビニール袋も各自ご持参ください。
- ・手洗い又は手指のアルコール消毒等をお願いします。
- ・周囲の方と十分な距離(2m以上)を取ってご利用ください。
- ・次ページの「**個人用** 施設利用者体調等チェックシート」をプリントしていただき、利用当日に記入してご提出ください。

※以下に該当する感染による重症化を引き起こしうる疾病をお持ちの方は、安全のためしばらくご利用をお控えください。

・糖尿病 ・心不全 ・呼吸器疾患(COPD 等)の基礎疾患がある方 ・人工透析を受けている方 ・免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方

【お問合せ】千住温水プール “スイミー”

☎03-3882-2601 ✉senju_swimmy@fep294.co.jp



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



【団体貸切について】

9月より、団体貸切の再開を予定しております。詳細は、お問合せください。

下記の「**団体用** 施設利用者体調等チェックシート」を、代表者が全員分の当日の体調をご確認の上、記入して受付にご提出ください。

団体用

施設利用者体調等チェックシート

施設をご予約された団体の代表者の方は、施設を利用する全員分の体調を確認し、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

年 月 日

予約番号 _____

利用施設名 _____

利用時間 _____

:

~

:

足立区地域のちから推進部スポーツ振興課

