

体育施設利用者確認票（貸切使用）兼 使用受付確認票

令和 年 月 日

予 約 者 名			
登 録 番 号			
使 用 室 場			
使 用 時 間	<input type="checkbox"/> 6:00～8:00 <input type="checkbox"/> 9:00～11:00 <input type="checkbox"/> 11:00～13:00 <input type="checkbox"/> 13:00～15:00 <input type="checkbox"/> 15:00～17:00 <input type="checkbox"/> 17:00～19:00 <input type="checkbox"/> 19:00～21:00		
利 用 人 数	大 人	名	
	小 人	名	
	障害者	名（うち介護者 名）	

（団体登録のみ記入）社会体育団体使用受付確認票

- ☐ 構成員（社会体育団体登録時に提出した名簿に記載）のみで使用する。
 ※構成員以外の者が使用する場合は、原則『社会体育団体変更申請書』の提出が必要です。
- ☐ 対外試合のため、他団体と合同使用する。
- ☐ 見学者及び体験入部者等が_____人利用する。
- ☐ 大会のため、構成員以外も使用する。（大会の概要が分かる大会要項・組合せ表等をご提出ください）
- ☐ その他（_____）

ふ り が な	
手 続 者 氏 名	
連 絡 先	

※本人証明ができる書類の提示を併せてお願いいたします

施設記入欄			
担当者	施設長	確認書類	入力確認

※以下情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止の目的以外に使用することはございません。なお、施設の利用者または職員の感染が疑われる場合等、必要に応じて保健所等の公的機関へ提供される場合がありますので、ご了承ください。

施設の利用にあたり、次の事項を確認の上、了承の場合は口にチェックしてください。

- ☐ 利用者全員の①氏名、②年齢、③住所、④連絡先（電話番号）、⑤利用当日の体温を、利用日より 1 ヶ月間、手続き者が適切に管理し、杉並区並びに施設管理者より提出依頼があった際には、速やかに提出します。
- ☐ 受付、着替え等のスポーツを行っていない間はマスクを着用できるよう、利用者全員が持参している。
- ☐ 利用者全員が利用前 2 週間について、以下の事項に全て該当していないことを、手続き者が確認しました。
 - ① 発熱、咳、のどの痛み等の風邪の症状、だるさ、息苦しさ、嗅覚や味覚の異常、体が重い、疲れやすい等の症状があった方
 - ② 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある方
 - ③ 同居家族や同じ職場の人など身近な知人に感染が疑われる方がいる方
 - ④ 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方
 ※上記事項に該当のある方は、利用を控えていただくようお願いいたします。
- ☐ 利用終了後 2 週間以内に、利用者が新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、施設管理者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告します。

使 用 日	月 日
登 録 番 号	
施 設 名	