

誓約書

新型コロナウイルス感染防止のため、坂井市体育施設の利用について利用者名簿に記載した者は下記の事項を順守することを誓約します。

令和 年 月 日

代表者氏名 _____

【順守事項】

利用前	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/>健康状態が良好である（発熱・せき・鼻水・のどの痛みなどが無い）<input type="checkbox"/>同居家族や身近な知人に感染者や感染が疑われる人がいない<input type="checkbox"/>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、地域への渡航や当該在住者との濃厚接触を行っていない<input type="checkbox"/>マスクを持参する<input type="checkbox"/>利用者名簿に記載された者以外は、施設を使用しない<input type="checkbox"/>利用者名簿に記載された者は、すべて福井県内在住者である
利用中	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/>周囲の人と十分な距離を確保し、大会や練習試合を行わない<input type="checkbox"/>タオルの共用はしない<input type="checkbox"/>スポーツを行っていないときは、マスクを着用する<input type="checkbox"/>スポーツを行っているときに、たんやつばをはくことは極力行わない<input type="checkbox"/>大きな声での会話や応援などをしない<input type="checkbox"/>会議室を使用する場合は、隣に座らないなどの十分な距離を確保する
利用後	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/>利用終了時間の 5 分前に使用した備品の消毒を行い、退出する<input type="checkbox"/>利用後 2 週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、坂井市スポーツ協会（TEL0776-68-0123）にただちに連絡する
その他	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/>感染防止のため指定管理者から指示されたことに従う<input type="checkbox"/>こまめな手洗い、アルコールなどによる手指の消毒を行う

利用者名簿

利用施設名： _____

代表者名	住所	電話番号	健康状態

健康状態：○…良好 △…やや良好 ×…良くない

No.	氏名	健康状態	No.	氏名	健康状態
1			21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		

※個人情報は当施設において厳重に管理し、目的以外には使用しません