

施設利用許可のためのチェックシート

令和 年 月 日

許可番号

団体名
利用者名

サンライフ八代を利用するにあたり下記項目を理解し遵守することを了承します。

チェック ✓	確認事項 (必ず参加者全員の確認を実施し、ご使用前に事務局へご提出下さい。)
了承した <input type="checkbox"/>	体温の測定をしましたか。現在、発熱、風邪、嗅覚や味覚障害の症状がある方のご利用はご遠慮ください。
了承した <input type="checkbox"/>	入館時に手の消毒をしましたか。
了承した <input type="checkbox"/>	マスクの着用の徹底する。
了承した <input type="checkbox"/>	三密(密閉、密集、密接)を避ける。
了承した <input type="checkbox"/>	利用前後には手を洗う。
了承した <input type="checkbox"/>	体育室の利用で人が接触するスポーツ等はできません。
了承した <input type="checkbox"/>	体育室の利用で声援や大声は慎む。 マスクを着用する。ただしマスク着用による酸欠や熱中症を避けるため運動強度を落とし適宜呼吸を整え、休憩をとる。
了承した <input type="checkbox"/>	当面の間、トレーニング室及び更衣室のご利用はできません。
了承した <input type="checkbox"/>	利用申込者は、利用者全員の氏名、連絡先の把握をお願いします。必要な場合ご提出をお願いいたします。
了承した <input type="checkbox"/>	当施設をご利用後、感染が発生した場合は直ちにサンライフ八代にも御連絡をお願いします。県の感染対策の調査や措置に協力してください。

※ 利用状況、感染拡大状況により閉鎖(利用停止)する場合があります。皆様のご理解と御協力をよろしくお願いいたします。



くっつかないモン
#KeepDistance



手を洗うモン
#WashHands



換気をするモン
#OpenWindow