

岡崎中央総合公園バーベキュー広場利用者が遵守すべき事項

- ① 以下の事項に該当する場合は、自主的に利用を見合わせてください。
 - ・体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
 - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ・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場合
- ② マスクを持参してください。（飲食をしない際や会話をする際にはマスクを着用するしてください）
- ③ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施してください。
- ④ 他の利用者等との距離（できるだけ2m以上）を確保してください。（障がい者の誘導や介助を行う場合を除く）
- ④ 利用中に大きな声で会話等をしないでください。
- ⑤ 飲食については、周囲の人となるべく距離を取って対面を避け、会話は控えめにしてください。
- ⑥ 同じトング等での大皿での取り分けや回し飲みはしないでください。
- ⑦ 水場を利用される際は、マスクを着用し、他の利用者との距離（できるだけ2m以上）を確保してください。
- ⑧ ゴミは全て持ち帰ること
- ⑨ 施設の利用後は、使用した箇所を利用者が用意したアルコール消毒液で消毒を行ってください。
- ⑩ 感染防止のために施設管理者が決めたその他の措置の遵守、施設管理者の指示に従ってください。
- ⑪ 利用終了後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、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を行ってください。
- ⑫ 施設利用者全員について、「施設利用者情報（リスト）」に必要事項を記載し、1箇月以上保管してください。また利用当日前に「施設利用者情報（提出用）」を提出してください。

施設利用者情報（提出用）

施設名			
利用日		令和 年 月 日	
利用時間		時 分 ～ 時 分	
利用者 (団体名)	代表者		
	住所		
	連絡先	() —	
利用者への要求 事項の確認		施設利用者全員に以下の項目について確認をし、取りまとめた情報を保管する ア 氏名・年齢・住所・連絡先(電話番号) イ 利用当日の体温 ウ 利用前 2 週間における以下の事項の有無 ・平熱を超える発熱 ・咳、のどの痛みなど風邪の症状 ・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) ・嗅覚や味覚の異常 ・体が重く感じる、疲れやすい ・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 ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方 ・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	
		確認欄	<input type="checkbox"/> 上記の事項について確認し、取りまとめた「施設利用者情報(リスト)」を保管します
			<input type="checkbox"/> 「施設利用者情報(リスト)」の提出を求められた場合は、速やかに応じます
			<input type="checkbox"/> 利用終了後 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、施設管理者に対して速やかに報告します
			<input type="checkbox"/> 利用終了後 2 週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した参加者が発覚した場合は、保健所に対して上記個人情報を提供することに同意します
			<input type="checkbox"/> 当施設で定められた「利用者が遵守すべき事項」を守ります

この用紙に記載いただいた個人情報については、ご本人の同意がない限り第三者には提供いたしません。

バーベキュー広場利用者情報（リスト）

項 目		内 容	
施設名			
利用日・時間		令和 年 月 日 : ~ :	
利用者（団体名）	参加人数		名

■参加者一覧

No.	氏名	年齢	住所	連絡先 Tel	当日体温	参加者確認 事項(裏面)
代表者					℃	<input type="checkbox"/>
2					℃	<input type="checkbox"/>
3					℃	<input type="checkbox"/>
4					℃	<input type="checkbox"/>
5					℃	<input type="checkbox"/>
6					℃	<input type="checkbox"/>
7					℃	<input type="checkbox"/>
8					℃	<input type="checkbox"/>
9					℃	<input type="checkbox"/>
10					℃	<input type="checkbox"/>

■参加者確認事項

＜利用前2週間における以下の事項を確認して、該当がなければ表面にチェックを入れてください。＞

- ・ 平熱を超える発熱はないか。
- ・ 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状はないか。
- ・ だるさ、倦怠(けんたい)感、息苦しさはないか。
- ・ 嗅覚や味覚の異常はないか。
- ・ 体を重いつ感じたり、疲れやすい等ないか。
- ・ 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はなかったか。
- ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいないか。
- ・ 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はないか。