

预防新冠肺炎感染扩大传播,请确认以下各项检查项目。

请务必填写以下各项目,符合选项请打✓。

使用 日期、时间	令和 年 月 日 () 时 ~ 时				
使用 场所	<input type="checkbox"/> 訓練室 <input type="checkbox"/> 游泳池				
姓 名	<table border="1"> <tr> <td>连络电话</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(TEL)</td> <td></td> </tr> </table>	连络电话		(TEL)	
连络电话					
(TEL)					

★若有无法确认之项目、则可能会限制使用。

检查项目	
<input type="checkbox"/>	使用当天(今日),体温没有异常。
<input type="checkbox"/>	今天及使用前 2 週、未符合以下其中任一项目。 ① 发烧超过正常体温 ② 有感冒等症状,如咳嗽、喉咙痛等 ③ 强烈的疲惫感(感到疲倦)、喘不过气(呼吸困难) ④ 嗅觉和味觉の异常 ⑤ 身体出现诸如沉重的感觉,和容易疲倦的症状 ⑥ 与新型冠状病毒肺炎感染「阳性」者,有密切接触者 ⑦ 同住的家人或身边的友人,疑似被感染 ⑧ 在过去 14 天以内,前往日本政府要求入境制限,及入境日本后需要觀察期的国家/地区等,有进入该国或与该国居民有密切接触
<input type="checkbox"/>	为预防飞沫飞溅传染,请务必戴上口罩或採取措施使用手帕或毛巾盖住口鼻。 (用于不进行运动/体育活动(例如,接待/换衣服)时的对话)
<input type="checkbox"/>	勤洗手或用酒精消毒手部。
<input type="checkbox"/>	为防止感染,请遵守施設管理人员的措施,并遵循施設管理人员的说明指示。
<input type="checkbox"/>	使用时请勿大声说话或替他人加油打气。
<input type="checkbox"/>	请与他人或施設管理人员,保持一定距离(尽可能 2 公尺以上或更大)。 ※在引导或协助残障人士除外
<input type="checkbox"/>	使用前,后,在大厅等处,也请避免「3 密(密切接触・密闭场所・密闭空间)」。
<input type="checkbox"/>	如果使用者在使用后 2 週内,出现新型冠状病毒肺炎感染,为确认有无密切接触者,请同意立即与施設联系。

○关于您提供个人信息的处理方式

- 提供的个人信息,将根据「横浜市个人资料保护相關条例」相关规定进行妥善处理。
- 个人信息的收集、使用、管理,将由横浜市和施設管理人员负责。
- 您所提供的个人信息,将在使用之日起 30 天内严格管理。并在存放期后正确丢弃处理。
- 除预防新型冠状病毒肺炎感染疾病之目的外,将不会未经您的同意而使用或提供给第三方。
以下状况除外。
 - 当政府机构依据法律规定,要求公开消息时
 - 为保护人民之生命、身体或財產安全,而认为紧急和不可避免之情况时