

新型コロナウイルス感染症の感染疑い・感染者が発生した場合について

利用責任者（申請者）は、利用者で新型コロナウイルス感染症に感染の疑いもしくは感染者が発生した場合、速やかに下記ヒアリング内容を確認し、施設に報告してください。感染拡大防止のため、ご理解・ご協力をお願いいたします。

○ ヒアリング内容

① 該当者情報

- ・ 氏名（ふりがな）
- ・ 生年月日（年齢）
- ・ 住所

② 検査情報

- ・ PCR 検査日時、検査場所
- ・ 検査結果（予定）日時
- ・ 検査結果
- ・ 症状の有無（症状有りの場合は、いつ頃からどのような症状か）

- ・ 保健所による濃厚接触者の有無（有りの場合は対象者）

- ・ その他特記事項

③ 施設利用状況（利用日、利用内容、利用人数、感染症対策等）

- ・ 詳細を時系列で記入してください。

※ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために利用させていただきます。その他の目的に利用することはありません。

提出先 東海市民体育館

F A X 0562-32-0319 メール taiikukan@bigsports.co.jp