

利用日 年 月 日

# SSAP利用申込書

氏名	
年齢	
住所	
電話番号	

## 札幌サッカーアミューズメントパーク利用にあたってのチェック票

以下の項目で、あてはまる個所の口にチェックマークを付けて下さい

- マスクを持参している
- 来場者全員にマスクを持参するように周知している
- 競技を行っていない時やベンチで会話をする際等にはマスクを着用することを徹底して下さい
- ①過去2週間以内において、以下の事項にあてはまるものがない
- ①について、代表者が来場者全員に確認できている
  - ・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がいる
  - ・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  
または当該在住者との接触

以下の内容に承諾いただける場合は口にチェックマークを付けて下さい

- 感染防止のための施設管理者が決めた措置の遵守、施設管理者の指示に従います
- 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します

※SSAP利用申込書に記載いただいた個人情報につきましては、感染拡大防止に必要な場合に限定して利用させていただきます。必要に応じて保健所に情報提供することがありますのでご了承をお願いします。

※感染拡大防止対策としてビブス・ボール等、備品の貸出を全て禁止とさせていただきます。

札幌サッカーアミューズメントパーク事務局

利用日 年 月 日

## SSAP利用申込書 (利用者リスト)

	氏名	住所	電話番号
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			

※個人情報につきましては、感染拡大防止に必要な場合に限定して利用させていただきます。  
必要に応じて保健所に情報提供することがありますのでご了承をお願いします。