

受講生 各位
ジュニア教室 保護者各位

令和2年6月16日
指定管理者：ビバ・アシックスジャパン・
テルウェル西日本・日本メックスグループ

教室再開のご連絡とお願い

～京都市地域体育館・運動公園における7月以降の教室再開にあたって～

いつも当グループの教室にお申込みいただき、誠にありがとうございます。

新型コロナウイルス感染症により休講としておりました全教室を、7月から順次再開いたします。感染症拡大予防の観点から、下記事項をお読みいただき、ご参加いただきますようお願い申し上げます。(スケジュールは近日中に「[軽運動・スポーツ教室](#)」([こちら](#))のページにて掲示・ご案内いたします)

なお、状況に応じてご受講、ご来場をお断りする場合がございます。皆様のご理解とご協力を賜りますよう何卒、お願い申し上げます。

ご不明な点は各受講施設へお問合せいただきますようお願い致します。

1. 基本的事項（教室参加にあたって）

(1) 来館時、受講可能な方の確認（スクリーニング）の実施させていただきます。

●教室参加者（受講生）以外の入館を原則禁止とします。

➤受講生は、受講者名簿にて確認させていただき、来場時に体温等ご自身の体調と海外渡航履歴等「[スポーツ施設利用に係る確認事項](#)」にご記入いただきご提出いただきます。

※中学生以下の教室については、ご自宅で**保護者の方がご記入いただき**、教室参加時に**担当講師に提出いただく**ようお願い致します。

➤その他の施設利用者（保護者等の観覧）は原則お控えいただき、付き添い・介助等来場が必要な方は、来場時に「[スポーツ施設利用に係る確認事項](#)」にご記入いただきご提出いただきます。（山科・右京地域体育館の観覧席（ギャラリー）は原則閉鎖させていただきます。）

➤受講生・来場者は自宅での検温をお願いし、37.5度以上の場合は来場をお控えください。

➤必要に応じて来場時に非接触型体温計で検温し、37.5度以上の場合は受講をお控えいただきます。

※「[スポーツ施設利用に係る確認事項](#)」は各施設にて配布のほか、本書最3ページ目にもございます。

●飛沫感染防止のための教室実施中もマスク類の着用をお願いします。

➤体育室・屋外で実施する教室は、教室中は着用不要ですが、行き帰りや更衣室及び、講師・指導員の指示がある場合はマスクを着用いただきますので、常にマスクの携行をお願い致します。

●館内設置の消毒液による手指消毒をお願いします。

(2) 密閉対策について

●教室会場（屋内）は施設の入り口や格子窓等の開放を行い、常に外気が入るようにします。

(3) 密集対策について

●適切なフィジカルディスタンスを取れるようお願い致します。

●実施プログラムの内容はペアやグループによる運動は避け、個人で出来る動作に限定します。

(4) 密接対策について

●適切なフィジカルディスタンスを取れるようお願い致します。

●実施プログラムにより、教室参加人数を制限致します。

●実施プログラムの内容はペアやグループによる運動は避け、個人で出来る動作に限定します。

➤ ヨガマットもしくは、タオルなどをご持参下さい。体育館設置のマットは原則ご利用いただけません。

※当面の間、施設のマット貸し出しは中止とし、各自でタオル等をご準備するようお願い致します。

➤アイテムが必須のプログラム（バランスボール・ギムニック（小ボール）・ストレッチポール等の備品を使用するクラス）は当面使用中止とさせていただきます。その場合、アイテム無しのプログラム内容に変更にて実施をさせていただきます。

➤インストラクターと利用者、利用者との対人距離を確保できるよう、目安の位置を張らせていただきます。教室内では接触をしない様にご留意ください。

➤熱中症対策として教室は適宜休憩をとり、周りに人がいないことを確認してマスクを外したり、こまめな水分補給や手洗いなどをお願い致します。

➤教室時間前後及び時間内に備品を消毒するなどの時間をとらせていただく場合がございます。

➤運動できる服装での来館をお願いし、更衣室利用時における人と人の接触を避けるようお願い致します。

➤受講生同士の大声での会話、ハイタッチなどの接触を行わないようお願い致します。

(5) その他

●感染状況やスポーツ庁及び各団体等のガイドラインを踏まえて、上記ルールを変更する場合がございます。

●上記お願いを順守頂く他、適宜職員・講師の指示がある場合は、順守いただきますようお願い致します。

スポーツ施設利用に係る確認事項

1 お名前をご記入ください。

氏名	
----	--

2 アカイのいずれかを記入ください。

ア 利用者ID番号

--

※利用者IDの登録情報に変更がある場合は、必ず京都市スポーツ協会にて修正をしてください。

イ 年齢・住所・連絡先（電話番号）

年齢	
住所	
連絡先（電話番号）	

3 以下の項目をチェックしてください。

利用当日の体温

- 平熱である 発熱がある ()

過去2週間以内に以下の事項に該当があれば、チェックしてください。

- 平熱を超える発熱があった。
- 咳、のどの痛みなど風邪の症状があった。
- だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）があった。
- 嗅覚や味覚の異常があった。
- 体が重く感じる、疲れやすいなど感じるがあった。
- 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があった。
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいた。
- 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った。

※ 利用者が団体やイベント等主催者の場合は、代表者が参加者全員の情報を取りまとめ、保管しておいてください。なお、代表者の方は参加予定人数をご報告下さい。（ ）人

※ 記入の拒否及び記載内容に虚偽等がある場合は、ご利用を停止させていただきます。

※ お預かりした個人情報は感染者が発覚した場合の接触者の特定及び連絡に使用するもので、適切に管理し、法令により許された場合を除き、あらかじめ本人の同意を得ることなく第三者に提供することはありません。

管理者記入欄

施設名	
利用日時	
利用内容等	
対応者	