

### (3) ① 屋内プールの利用について

#### 【団体利用】

#### 1. 利用時間帯

下記の時間帯内での（最大2時間まで）ご利用となります。

平日・土曜	日曜・祝日
① 9:30～11:30	① 9:30～11:30
② 13:00～15:00	② 13:00～15:00
③ 15:00～17:00	③ 15:00～17:00
④ 18:00～20:00	

#### 2. 利用方法

事前に施設の空き状況を確認のうえ、仮予約をしてください。

利用人数は15名程度

##### ① 平日

専用利用または共用利用のどちらか、ひとつの時間帯で1団体のみのご利用となります。

※センター事業がある時間帯は、ご利用できません。

##### ② 土日祝

専用利用、ひとつの時間帯で1団体のみのご利用となります。

※センター事業がある時間帯は、ご利用できません。

#### 3. 申込方法

##### ① 申込みについて

- ・申し込み多数の場合は、抽選となります。
- ・利用日の1週間前まで申請書等の必要書類を提出してください。
- ・また、利用前に、「新型コロナウイルス感染症対策チェックシート（屋内プール）」を提出してください。

##### ② 提出書類

- ・利用申込書（団体利用）、ホームページに掲載
- ・「新型コロナウイルス感染症対策チェックシート（屋内プール）」（様式3-1 感）

#### 4. ご利用に際してのお願い

別紙「大阪市舞洲障がい者スポーツセンターの利用方法等の取扱いについて（お知らせ）」内の「10. ご利用に際してのお願い」参照

#### 5. ご利用に際する留意点

別紙「大阪市舞洲障がい者スポーツセンターの利用方法等の取扱いについて（お知らせ）」内の「11. ご利用に際する留意点」参照

## 新型コロナウイルス感染症チェックシート【プール室】

大阪市舞洲障がい者スポーツセンターの利用にあたり、次の内容を確認・遵守します。

令和4年 月 日

区分	チェック項目	チェック欄
内容	利用内容は、プール室及び更衣室において、密集・密接とならないようにします。	<input type="checkbox"/>
利用前の条件	利用者への事前の案内として、①～④いずれかに該当する方はいないことを確認します。 ①過去2週間以内に発熱や風邪症状で受診中または服薬中の方。 ②過去2週間以内の渡航歴がある方。 ③過去2週間以内に新型コロナウイルス感染者と濃厚接触のあった方。 ④来館前(利用直前)において、平熱以上の方、風邪症状がある方、体調不良の方。	<input type="checkbox"/>
施設利用当日	入館の際に手洗いや消毒を促すようにし、密集して入館しません。	<input type="checkbox"/>
	館内に入る際は必ずマスクを着用します。(運動中は除く)	<input type="checkbox"/>
	密集しないよう対策を講じ、できるだけそれぞれの距離を2メートル程度空けます。	<input type="checkbox"/>
	身体接触や呼気が激しい活動は実施しません。	<input type="checkbox"/>
	向かい合っでの活動、向かい合っでの発声は実施しません。	<input type="checkbox"/>
	施設利用の前後は、使用する用具等の除菌を実施します。	<input type="checkbox"/>
	1日の利用は1回までとし、1回の利用人数は、15人程度とします。 <div style="text-align: right;">※入水介助者を含める</div>	<input type="checkbox"/>
	後日感染者の施設利用の参加事実が判明した場合に備えて、後で利用者に連絡が取れるように、利用団体において名前・電話番号などの把握策を講じます。	<input type="checkbox"/>
	利用者全員に、「大阪コロナ追跡システム」への登録要請を徹底します。	<input type="checkbox"/>
	施設利用終了後は、速やかに退館します。	<input type="checkbox"/>
事後	施設利用後、14日以内に利用者の中から新型コロナウイルス感染者が発生した場合は、速やかに報告します。	<input type="checkbox"/>

上記の内容について、利用者全員に対して遵守させます。

(使用日時) 令和4年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分

(利用場所) プール室

(利用目的)

(団体名) (利用人数) 人

(当日代表者) (連絡先)

注：チェック欄には☑を記入し、受付に提出してください。