## 新型コロナウイルス感染症拡大防止のためのチェックシート

利用団体の責任者は、毎回利用前にチェックシートをもとに新型コロナウイルス感染対策の確保をお 願いします。なお、チェックシートは<u>**必ず保管をお願いします</u>。**</u>

分

利用団体名										
利用施設										
利用者数										
利用日時			令和	年	月	B	時	分	~	B
	事項を確認のうえ に、下記の症状が	• • • •								
	体調のすぐれない方	(発熱、のどの	痛み、味	覚障害、	その他	也の風邪	が症状の だんしん	方)		
	家庭や職場、学校な	どの身近な方が	コロナウ・	イルス感	<b>蒸染の</b> す	<b>丁能性、</b>	あるい	は濃厚	〖接触者 <i>0</i>	D
	可能性がある方									
②活動に	あたっては、下記	の点を遵守し	てくださ	らい。						
	マスクの着用を徹底	し、こまめに手	洗い、手	指の消毒	を行っ	ってくだ	さい。			
	(スポーツ中は可能	な範囲で)								
	屋内施設では定期的	な換気を行って	ください。	,						
	利用者同士の間隔を	保ち密を避けて	ください。	,						
	共有して使用した道	具類は、アルコ	一ル消毒	を行って	こくださ	い。				
	決められた導線に従	って行動し、活	動終了後(	ま速やか	いに退出	さしてく	ださい。	•		
	大声、歌唱はお控え	ください。								
	飲食を行う場合は対	面にならないな	ど細心の	主意をは	tらって	こくださ	در، دراه			
	参加者を把握の上、	連絡先を保管し	、提供等여	の要請か	<b>、あれは</b>	ばご協力	ください	۱°,		
	感染防止のための措	置を遵守し、施	設管理者(	の指示に	⊑従って	こくださ	در، دراه			
		上記	のことを	を確認し	しまし	ました	<b>-</b> 0			
		団体	名							
		記入	者名							
		連絡	先							