

新型コロナウイルス感染症防止対策チェックシート 【個人・団体用】

利用前までに代表者の方により確認いただき、受付までご提出ください

利用団体名	
利用施設	
利用者数	人（大人 人、子ども 人）
利用日時	月 日 時 分～ 時 分

①参加者に、下記の方がいないか確認と必ずチェック をお願いします。

- 現在、参加者に体調の悪い方はいませんか
(平熱を超える発熱やのど等の痛み、倦怠感など風邪の症状がある方) いない
- 過去2週間以内に、発熱や風邪の症状で病院受診や服薬等をした方は
いませんか いない
- 過去2週間以内に、感染拡大している地域や外国へ訪問した方は
いませんか いない

※該当される方、不安な方は、ご家族等関係者を含めて、自主的に参加を控えください。

②活動にあたっては、下記の点にご注意ください。

- 活動の時間や人数は最小限に止めてください。
- 走る・歩く運動・スポーツにおいては、可能であれば前後一直線でなく、
並走または斜め後方に位置取るよう工夫してください。
- 受付時等のスポーツを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用し
て下さい。
- 利用の際は可能な限り利用者間の間隔を2m以上空けるなど工夫をお願い
します。また、施設内は、一部を開放し常時換気を行っていますが、個
別に換気を行ってください。（30分に1回程度を目安に）
- 使用した器具、備品類は、使用後に消毒を行ってください。
- 活動終了後は速やかに退出し、ミーティング等は3つの密を避けるよう感
染対策に配慮してください。
- 施設管理者の指示に従い、適切に施設を使用してください。
- クラスター発生時の対策として代表者は利用者名簿（団体用）リスト
記入後に保管をしてください。（1カ月間）

以上の注意事項が守られない場合は、以後の施設利用を停止することもござい
ますので、十分注意してご利用ください