

公共施設利用に際しての感染拡大予防対策チェックシート

提出日 年 月 日

※全ての項目にチェックが付かないと施設の利用はできません

	チェック項目
基本条件	<p>★感染リスクを高める「三つの密(密閉・密集・密接)」を徹底的に避ける。 (□①換気の悪い密閉空間 □②人の密集 □③互いに手を伸ばして届く距離での会話や発声を避けた活動であること)</p> <p>★咳エチケット、マスクの着用、手洗い・手指の消毒を徹底する。</p>
活動内容	<p>★ 利用制限を遵守した活動内容か</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;"> <p>□ 飲食を伴う活動ではないか □大きな声を出すなど発声の場面はないか</p> <p>□ 必要最小限の活動時間か</p> </div> <p>★ 利用制限を遵守するため工夫した活動内容を記載 ※分散活動や活動時間の短縮など</p>
利用日当日	<p>□ 37.5度以上の発熱がある場合又は平熱比1度超過の場合、施設の利用はできません。</p> <p>★以下のいずれかに該当する者の参加がないか確認をするとともに、該当する者がいた場合は参加をご遠慮いただく。</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;"> <p>□ 息苦しさ(呼吸困難)・強いだるさや、軽度であっても咳・咽頭痛などの症状がある場合</p> <p>□ 同居の家族で、発熱・体調不良のある場合</p> <p>□ 過去2週間以内に御自身や御家族が海外へ往来された場合</p> <p>□ 過去2週間以内に新型コロナウイルスの感染者と濃厚接触の可能性がある場合</p> </div> <p>※基礎疾患がある場合など、重症化しやすい人は利用にあたり注意してください。 ※利用当日は検温を行なってから来館してください。</p> <p>□ 参加者名簿(氏名、連絡先)を作成し、利用施設に提出する。 必要に応じては保健所等の公的機関への情報提供に承諾する。</p> <p>□ 部屋の換気は活動開始時に10分間と活動中は1時間に最低1回行う。</p> <p>□ 水分補給以外の飲食は行わない。</p> <p>□ 咳エチケット、マスクの着用、手洗い、手指の消毒を徹底する。</p> <p>□ 部屋の利用後は机や椅子の背もたれ、ドアノブ、スイッチ等接触した部分の消毒を行う。</p> <p>□ 利用時間終了の10分前には、換気を行った上で清掃・消毒を行う。</p>

上記の内容を全会員に周知徹底を図ると共に遵守して施設を使用します。

サークル名

代表者署名

所長	補佐	係長	係員	受付
----	----	----	----	----