

鍵返却時に提出

新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

団体名 _____

利用日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 (____ 曜日)

利用時間 _____ ~ _____

部 屋 _____

【ご利用いただく前に】

活動を始める前に参加者全員でご確認ください。活動終了後、チェックリスト及び当日参加者名簿を各団体で保管してください。施設で感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう1カ月間保管してください。

	感 染 症 対 策	チェック欄
1	発熱等の風邪の症状がみられる者は参加させない。	
2	消毒清掃用具一式を持っていますか？（除菌シート・ハイター消毒水・雑巾）	
3	直近2週間以内に渡航歴(国外・県外)がある方はご利用できません。	
4	全員マスク着用する。	
5	活動開始前の手洗い、または手指の消毒を行う。	
6	定員の1/2以内の人数で利用。	
7	参加者同士の距離をできるだけ2m程度空け、手の届く距離に集まらない配慮を行う。	
8	近距離での会話や発声等を控える。	
9	会話程度以上の声は発しない。息が上がる激しい運動は活動から省く。	
10	ホールでの飲食を伴う活動の場合は、手洗の徹底、対面での会食を避ける、会話を控える等の対応を行う。	
11	直接、手と手の接触など身体的接触のある活動は行わない。	
12	窓を開けて実施するか、定期的な換気を行う。可能であれば2方向の窓を同時に開け、50分活動したら休憩し、換気を10分行う。	
13	当日の参加者名簿を作成し、感染者が出た場合には参加者に連絡できる体制をとる。（感染者が出た場合に追跡を可能とするため）	
14	貸館利用者は利用後に接触した箇所の消毒を行う。各団体持参	

団体控

利用日付 年 月 日 ()

団体名

※万が一感染者が出た場合に、追跡を可能とするため、当日の参加者を下記に記載してください。記載した名簿は、各団体で1カ月保管してください。

**この個人情報の取り扱いは、法令を遵守するとともに
名簿等の適正な管理を徹底する。**

NO.	氏名	連絡先	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			