

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

《ご記入のうえ、利用日に受付までご提出ください》

利用団体名			
利用代表者名		連絡先	
利用施設、箇所			
利用者数	人（大人： 人・子供： 人）		
利用日時	令和 年 月 日 時 分～ 時 分		
利用目的			

利用団体（主催者）及び来場者に下記の症状の方がいないか確認をお願いします。

- 37.5度以上の発熱や咳等の風邪症状のある方や体調不良を自覚している方はいませんか。
- 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した方はいませんか。
- 過去2週間以内に感染拡大している地域や外国に訪問した方はいませんか。
- 過去2週間以内に感染者と濃厚接触があった方はいませんか。

利用にあたっては、下記の点にご留意いただけているか確認をお願いします。

- 利用者に対し、基本的な感染対策としてのこまめな手洗い、うがいの励行、マスクの着用の周知がなされていますか。
- 定期的に室内の換気が行われるよう、対策が取られていますか。
- 利用時間や人数は最小限度に抑えられていますか。
- 室内では、飛沫感染を防ぐべく、十分な人と人との間隔（最低1m）の確保が図られるよう、対策が取られていますか。
- 来場者に対し、来場前の検温の実施の要請のほか、来場を控えてもらうケースの事前周知が徹底されていますか。

利用にあたっては、下記の点にご協力ください。

- 感染者が発生した場合に備えて、後日連絡が取れるように、利用団体（主催者）において利用者及び来場者の氏名・電話番号などの緊急連絡先の把握、名簿作成に努めてください。また、必要に応じて保健所等の関係機関へ情報提供される場合があることを、利用者及び来場者に対し周知してください。