

新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト
【令和３年１０月１日から適用】

団体名 _____

利用日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

利用時間 _____ ～ _____

利用室 _____

【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。

万が一感染者が出た場合に、追跡を可能とするため、当日の参加者を利用者名簿に記載し、提出してください。記載した名簿はコロナ対策のみに活用します。

	感 染 症 対 策	チェック欄
1	マスクを着用したままで活動いたします。 (活動内容によりマスクを外す必要がある場合は、十分な距離をとり、かつ、向かい合わせにならないようにします。)	
2	発熱や咳・咽頭痛などの症状がある人はいません。	
3	施設の利用前後に、手洗い・手指の消毒を行います。	
4	利用する部屋の定員を守ります。	
5	利用者同士の距離（最低限人と人が接触しない程度）を確保します。	
6	扉や窓を開けるなど、適切な部屋の換気を行います。	
7	利用者名簿並びに連絡先などを提出します。	

新型コロナウイルス感染症対策のため、上記項目を十分理解した上で、施設を使用します。

チェック欄にボールペン等でチェックをしてください。(例 ☒)