

施設の利用にかかる新型コロナウイルス感染症対策リスト

利用代表者 _____ 様
 ご住所 _____
 電話番号 _____

利用日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日)
 利用時間 _____ ~ _____
 利用場所 _____
 利用目的 _____ センター所有遊具使用不可

【ご利用いただく前に】

活動を始める前に以下のチェック項目を確認のうえ、センターにご提出ください。
 複数で利用される場合は、利用者全員で確認のうえ、裏面の当日の利用者名簿の
 記載をお願いいたします。

感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう1カ月間保管いたします。

	チェック項目	チェック欄☑
1	利用者全員は利用当日の体調および体温に異常がありません	
2	利用者全員は利用する前2週間において以下の事項の有無を確認ください	
	① 平熱を超える発熱がありません（目安として37.5度以上※）	
	② 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がありません	
	③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難など）がありません	
	④ 嗅覚及び味覚の異常がありません	
	⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がありません	
	⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	
⑦ 同居する者に感染が疑われる者がいない		
3	受付・着替え等の運動・スポーツで利用していない間、会話するときにはマスクを着用できるようマスクを持参してください（ハンカチなど含む） 手指消毒液などご利用団体様もご準備いただき持参ください（施設内設置済み）	
4	施設利用前後においても、施設内では3密を避けるよう心掛けてください	

※ご利用いただく責任者様がチェック項目を確認し、該当の対象者がおられた場合は、利用者様に自粛いただくようお願いいたします。

感染拡大防止のため、人の命、人の健康を守るという意識を踏まえ、何卒ご理解ご協力のほど、宜しく願いいたします。

ご記入いただきました情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために利用させていただきます。
 その他の利用目的には一切利用することはありません。 センター長

裏面へ続いてください

(裏面)

当日の利用者名簿

	氏名	連絡先(電話)	今朝の体温		氏名	連絡先(電話)	今朝の体温
1				31			
2				32			
3				33			
4				34			
5				35			
6				36			
7				37			
8				38			
9				39			
10				40			
11				41			
12				42			
13				43			
14				44			
15				45			
16				46			
17				47			
18				48			
19				49			
20				50			
21				51			
22				52			
23				53			
24				54			
25				55			
26				56			
27				57			
28				58			
29				59			
30				60			

記入いただきました情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために利用させていただきます。

その他の利用目的には一切利用することはありません。

秋川溪谷戸倉体験研修センター