地域センター利用前チェックリスト

このチェックリストは、<u>新型コロナウイルス感染症の拡大の防止を目的とし、</u>安全・安心に施設をご利用いただくため、必ずご提出をお願いします。

- ※1つでもチェックが無い場合には、地域センターご利用の中止をお願いすることがあります。
- ※このチェックリストは、新型コロナウイルス感染症の拡大防止以外の目的には使用しません。 適切に管理し、2か月後に廃棄します。
- ※当地域センターにおいて新型コロナウイルス感染症感染者が発生した場合、必要に応じて、 ご記入いただいた情報を保健所等の公的機関に提供する場合があることをご了承ください。

		利用日(記入日)	年 月 日
利用団体名		代表者氏名 (利用責任者氏名)	
代表者住所 (利用責任者住所)		電話番号	
利用区分 (○をつける)	午前・午後1・午後2夜間1・夜間2・全日	利用室名	

■体調等について (過去14日以内の状況をみてください。)

(利用者全員について、代表者又は利用責任者の方が確認しチェックしてください。)

項目	チェック
発熱(37.5度以上)、咳、咽頭痛の症状があった人、ある人はいない。	
同居家族や身近な知人に、新型コロナウイルスの感染が疑われる人はいない。	
政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住	
者との濃厚接触がない。	

■施設利用について

項目	チェック
利用者全員の氏名・連絡先を把握しており、緊急時に連絡ができる。	
利用終了後2週間以内に、新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、施設管理者に対して	
速やかに連絡する。	
利用者全員、マスクの着用及び咳エチケットを徹底する。	
ただし、熱中症には十分気を付ける。	
利用前後には、手洗い、手指の消毒を行う。	
利用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よう配慮する。	
部屋の定員の半分以下の人数で、利用する。	
30分毎に休憩時間(数分間程度)を設定し、窓や出入口扉の開放等による換気を行う。	
机・椅子以外の物品を使用する場合は、事務局に申し出る。使用後は、消毒をする。	
利用時間を厳守する。(利用時間には準備及び設備の原状回復等の時間を含む。)	

上記の内容を確認・了承し、適切に利用します。