

## 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、お帰りの際に受付・事務所までご提出ください

利用団体名	
利用施設	常滑市体育館（会議室 1・2 研修室）
利用者数	人（大人 人、 子ども 人）
利用日時	月 日 時 分 ～ 時 分

### ①参加者に、下記の症状の方がいないか確認をお願いします

- 参加者に体調の悪い方はいませんか（37.5度以上の発熱、風邪の症状の方）
- 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をした方はいませんか
- 感染者と接触歴のある方、保健所等から自宅待機を要請されている方はいませんか

### ②活動にあたっては、下記の点にご注意ください

- こまめに手洗いを行い、運動していないときはマスクを着用してください
- できるだけ短時間の利用としてください
- 人と人との距離はなるべく確保してください（できれば2メートル以上）
- ドアを開けたままにして、こまめに換気をしてください
- 来館時に手指の消毒をしてください
- 飲食する際は、個人の持ち込みや個々の提供としてください
- 使用した道具類は、消毒を行ってください
- 当面の間、共用のスリッパ、ウォーターサーバーは使用できません

### ③その他

- 参加者全員の名簿を作成する等により参加者の把握をしていますか
- 参加者本人もしくはその家族などが新型コロナウイルス感染症の疑いのため、行った場合には、その結果を含めて、施設管理者に報告してください。

記入者名