

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/記入者名	/				
利用施設	サザンアリーナ				
利用者数	人				
利用日時	月	日	午前	午後	夜間

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

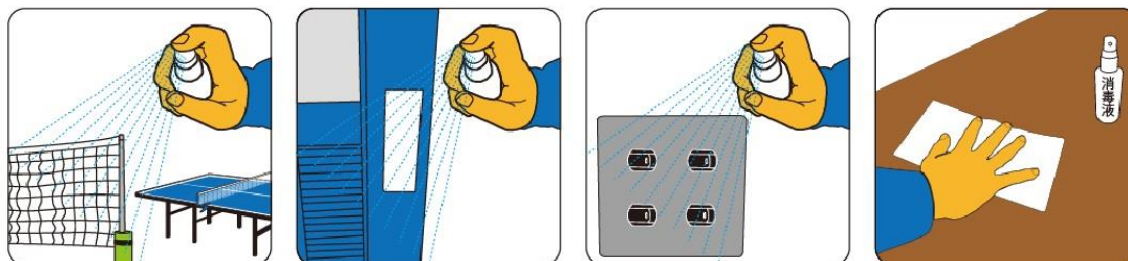
- 参加者に体調の悪い方はいません（発熱、風邪の症状の方）
- 過去10日以内に、発熱や風邪の症状で病院受診や服薬等をした方はいません
- 感染者と接触歴のある方、保健所等から自宅待機を要請されている方はいません

②活動にあたっては、下記の点にご注意ください

- 使用した道具類・触れた場所の消毒を行ってください
- 当面の間、更衣室・シャワー室は使用できません

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
- 参加者が新型コロナウイルス感染症の疑いのため、PCR検査等を行い陽性になった場合には施設管理者に報告してください
※取得した個人情報は目的以外には使用しません



①使用した備品に消毒スプレーを吹きかけてください。

※バレーボールのポールや卓球台は、直接手で触れた箇所を消毒してください。

※ドアノブや窓、照明・空調のスイッチも消毒してください。

※トイレのドアノブや正面ガラス扉も、直接手で触れた箇所を消毒してください。

②使い捨てペーパータオルで拭き取ってください。

※使用済みのペーパータオルは、事務所前ゴミ箱へお願いします。