

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、**新型コロナウイルス感染症の拡大の防止を目的とし、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。**

※ このチェックリストは、地域センター条例第21条第2項の規定に基づく利用承認の条件としています。この内容が遵守されない場合には、条例第24条第2号の規定に基づき地域センターご利用の中止等をしていただくことがあります。

※ 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。	<input type="checkbox"/>
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。	<input type="checkbox"/>
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、地域等からの帰国・入国者*でない。 又は、当該国、地域等の在住者との濃厚接触者*でない。 *政府が定める帰国・入国者、濃厚接触者の自宅待機期間等を経過した者を除く。	<input type="checkbox"/>

■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。	<input type="checkbox"/>
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。	<input type="checkbox"/>
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。 また、飛沫の拡散を抑制するため大声を出さないで利用する。	<input type="checkbox"/>
利用前後には、手洗い、手指の消毒を行う。	<input type="checkbox"/>
できるだけ利用者同士の距離を空け、手の届く距離に集まらないよう配慮する。	<input type="checkbox"/>
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。	<input type="checkbox"/>
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。	<input type="checkbox"/>
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。）	<input type="checkbox"/>

上記の内容を確認・了承し、適切に利用します。