

## 公共施設利用時の感染症対策チェックシート

感染症から身を守り、安心して利用していただくため、施設利用申請をした団体の代表者や個人の方は、チェックシートへの記入をお願いしています。

下記項目をご確認いただき、OKの場合は右欄にチェック（✓）し、団体名及び連絡先等についても、ご記入をお願いします。

皆様が安全・安心してご利用いただくため、ご協力をお願いします。

<b>1 開始前に利用者全員の体調を確認</b>	チェック欄
体調が悪い人はいないか	
<b>2 基本的な感染予防策の徹底</b>	チェック欄
施設の使用前後に、手指消毒(アルコール, 石鹼)を徹底する	
マスクを着用する(咳エチケット)	
<b>3 「3つの密」の発生を回避するための工夫</b>	チェック欄
利用内容は、3つの密(密閉・密集・密接)を回避した活動が行える	
<b>4 使用後の施設消毒(※使用後に施設の消毒を利用者をお願いする場合のみ)</b>	チェック欄
テーブル・椅子・ドアノブ・電気のスイッチ・蛇口・手すりなどアルコール消毒を行う	
<b>5 利用者名簿の作成</b>	チェック欄
市から利用者の「住所、氏名、連絡先(電話番号)」の名簿を提供求められた際は提供すること	

利用者として、上記の内容を遵守して施設を使用します。

令和      年      月      日

使用者の団体名 \_\_\_\_\_

代 表 者 \_\_\_\_\_ 連 絡 先( \_\_\_\_\_ )

※チェックシートは、使用後に受付へ提出して下さい。