

区民集会室の利用にかかる新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

団体名: _____ 利用日: 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 (曜日)
 代表者氏名: _____ 利用時間: _____ ~ _____
 住 所: _____ 室 名: _____
 電話番号: _____ 利用人数: _____

【ご利用いただく前に】

ご利用前に、利用者全員について以下のチェック項目をご確認のうえ、利用日当日に提出してください。

| | チェック項目 | チェック欄 |
|---|--|-------|
| 1 | 利用当日の体調に異常がない ※「体調に異常がある」の例…平熱+1度を超える発熱状態であるとき・のどの痛みなど風邪の症状がある、だるさ(倦怠感)・息苦しさ(呼吸困難)を感じる、嗅覚や味覚の異常がある、体が重く感じる・疲れやすい等の感覚がある | |
| 2 | 利用前2週間において、以下の事項に該当しない ① 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある ② 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる ③ 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等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある | |
| 3 | 代表者は、利用者全員の名前・緊急連絡先を把握している ※新型コロナウイルス感染症対策として感染経路を特定するため、利用者の名前・連絡先を提供していただく場合があります。また、必要に応じて、保健所等の公的機関へ提供することがあります。 | |
| 4 | マスクを着用している | |
| 5 | 人と人との安全な距離を確保して利用する | |
| 6 | 利用中、適宜、窓や出入口の開放による換気をする | |
| 7 | 利用前と利用後に、机・椅子を消毒清掃する | |
| 8 | 施設利用前後においても、施設内で三つの密(密閉・密集・密接)を避けるよう心掛け、速やかに退館する | |

※該当しない項目がある方は、利用の自粛をお願いします。