

【改訂版】感染防止対策チェックリスト

- ♥ご利用いただく前にチェック項目を確認のうえ【施設受付】に提出してください。
- ①ご利用される当日、代表者(責任者)が参加者全員(付添いの保護者等も含む)に確認の上、提出してください。
- ②感染防止対策チェックリストの提出後にカギをお渡します。
- ♥体調チェック項目に抵触する方は、利用の自粛をお願いします。
- ♥提出していただいたチェックリストは、当館にて保存させていただきます。
- ①当館で新型コロナウイルス感染が発生した場合は、代表の方に連絡を取りメンバーの体調確認をお願いする場合があります。
- ②また、保健所等関係機関の要請により参加者情報の提供をお願いする場合があります。
- ③お預りしている個人情報、上記目的以外には利用する事はありません。厳密に保管いたします。

＜茅ヶ崎市勤労市民会館＞

団体名	利用日 令和 年 月 日 (曜日)
利用者 (代表者)氏名	利用時間 : ~ :
住所	利用場所 A研修室・B研修室・C研修室 ○をしてください
電話番号	A会議室・B会議室・C会議室・D会議室・和室・練習室
※日中連絡のとりやすい番号	

健康・利用状況のチェック項目		チェック欄
1	利用当日の体温・体調に異常はありません	
利用日より2週間前の体調について		
2	平熱を超える発熱はない	
3	咳(せき)、喉(のど)の痛みなどの風邪の症状はない	
4	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)はない	
5	味覚や嗅覚の異常はない	
6	体が重く感じる、疲れやすいなどの症状はない	
7	新型コロナウイルス感染症の陽性とされた方との濃厚接触はない	
8	同居家族や身近な知人で感染が疑われる方はいない	
9	過去14日以内に政府から入国制限や入国後観察期間を必要とされている国・地域などへ渡航または当該在住者との濃厚接触はない	
部屋の利用状況について		
10	部屋の利用人数は、定員の半数を超えてはいない※各部屋の利用人数は現在定員の半分	
11	必ずマスクを着用し、大きな声での会話や発声はしません	
12	利用中の室内では、十分な距離を確保します(ソーシャルディスタンスを保つ)	
13	室内での飲食はしません(熱中症予防のための飲み物はOKです)	
14	利用中の室内では、換気扇をつけ、さらに窓開けを行い空気の入換えを行います	
万が一の対応について		
15	施設利用後2週間以内に、利用者が新型コロナウイルスに感染・発症した場合は、濃厚接触者の有無を含めて施設管理者に対して速やかに報告することを了解します	

施設受付者