

確認日 (管理者用)	令和	年	月	日
---------------	----	---	---	---

感染症対策チェックリスト【利用者用】

利用施設名		申請者氏名	
-------	--	-------	--

番号	確認事項	チェック欄		備考
		利用者	管理者	
事前の確認事項				
1	参加者に体調の悪い方はいませんか。(37.5度以上の発熱、風邪の症状)			
2	過去2週間以内に発熱や風邪の症状があった方はいませんか。			
3	過去2週間以内に感染拡大している国や地域へ訪問した方はいませんか。			
利用時の注意事項				
4	1時間に2回、5分程度、入口のドアや窓を開け、2方向で換気を行います。			
5	施設内でのマスクの着用を徹底します。			
6	入場人数を制限し、適切な距離を保ちます。 (会議の場合は1人当たり2m ² 以上、ヨガ、ダンスなどは4m ² 以上を確保)			
7	対面での着座等を避け、飛沫感染の防止を徹底します。			
8	利用時に手洗い、手指消毒を行います。			
9	感染防止のため、利用時間は必要最小限とします。			
利用後の留意事項				
10	共用備品(テーブル・イス・ドアノブなど)については、持参した消毒液で使用後に消毒を行います。			
11	利用後は速やかに退出し、懇親会等はいりません。			

誓約書

新型コロナウイルス感染症の拡大防止に向けた開成町の基本方針を遵守履行します。また、上記チェックリストの回答に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 印

※裏面リストも記載してください。

利用団体構成員リスト

団体名		代表者氏名	
住所		連絡先	

構成員リスト

番号	氏名	住所	連絡先
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			