

新型コロナウイルス感染症拡大防止のためのチェックシート

シートを記入の上、施設利用後に学校が指定する方法でご提出ください。使用責任者は参加者全員の健康状態を把握したうえ、遵守事項について必ず周知してください。
※参加者の氏名・連絡先については、必ず把握しておいてください。後日提出を求められることがあります。

チェックシートの提出を施設の使用許可条件とさせていただきます。チェックシートが未提出の場合、次回の使用を許可いたしませんので、あらかじめご了承ください。

利用学校名	学校
利用施設	
利用種目	
利用日時	月 日 時 分 ~ 時 分
利用人数	人

(遵守事項) 下記□に✓してください。

- 利用団体の構成員の検温、体調チェックを行い、発熱や風邪症状がないことを確認するとともに、次の①～③のいずれかに該当する方に参加しないよう呼びかけました。
- ①過去14日以内に発熱や風邪症状で受診や服薬等をした方
 - ②過去14日以内に海外から帰国した方
 - ③感染者と濃厚接触があった日から2週間を経過していない方
- 施設の利用前後に手洗い・手指消毒を行いました。
- 他の利用者との距離(1.5m～2mを目安)を確保し、スポーツ等を行う際も身体接触を避けて、十分な距離を確保しました。
- 屋内施設はおおむね1時間ごとに部屋の換気(扉・窓を開放)を行いました。
- 利用者はマスクを着用しました(※スポーツのプレー中は除く)。
- スポーツを行う際は大声を出さないサイレントプレーに努めました。
- 3密を避けるよう注意喚起を行いました。

(注意点)

- その他、感染防止のために学校が決めた指示に従ってください。
- 学校の消毒液は使用できませんので、必ず各団体で用意してください。また、共有使用物品(備品・器具・設備・ドアノブ等)の消毒にもご協力ください。

上記遵守事項を守った上で利用しました。
令和 年 月 日

団体名

使用責任者(代表者)名

(自筆で記入をお願いします)