

使用承認番号； _____

【利用者様へ】

～新型コロナウイルス感染症に対する安全対策のために～

【令和3年2月8日(月)～】

活動内容チェック表

記入日/令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

グループ・団体名 _____ 活動内容 _____

代表者名 _____ 連絡先(電話) _____

活動内容の確認 : 「はい」または「いいえ」のいずれかをチェック

番号	活動内容等	はい	いいえ
1.	参加者同士の距離を、できるだけ1メートル空けることができる活動である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	身体接触（密着）を伴わない活動である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	換気のできる環境で行う活動である。 (最低でも1時間に1回は窓やドアを開放する。)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	大きな発声を伴う活動や終始マスクの着用ができない活動 (運動など)ではあるが、参加者数は収容定員の半分以下 である。 ※該当する活動の場合のみチェック	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※ 上記のうち、「いいえ」に該当するものがあれば、利用を希望する部屋については条件に合わないこととなる。

感染防止対策の確認

番号	感染防止対策等	はい	いいえ
5.	事前に参加者の健康状態を(体温、体調を申告させるなどして)確認し、具合の悪い方(発熱又は風邪の症状のある方等)には参加いただかないように対応ができる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	参加者全員がマスクを着用することができる。(運動プレー中以外) ※マスク未着用時には咳エチケットを徹底することができる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	参加者全員が、使用前に手洗いを30秒程度かけて水と石けんで丁寧に洗い参加する。(消毒薬の使用でも可)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	活動への参加者を把握し、保健所等(公的機関)から名簿提供の依頼があった際には、協力することができる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

【備考】