

コミュニティセンター利用チェック表

1. センター利用前(確認事項)

利用者(団体代表者)は、下記の事項について(利用者全員に)確認してください。

センター利用にあたっての確認事項	
利用日から過去2週間のあいだに	
↓	
(1)	37.5度以上の発熱(又は平熱比1度超過)があった
(2)	せき、のどの痛み等の風邪の症状があった
(3)	息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ、軽度であっても咳・喉の痛みがあった
(4)	味覚や臭覚の異常があった
(5)	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った
(6)	同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる
(7)	政府から入国制限、入国後の観察期間をとされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があった

注意) 上記事項のいずれかに該当する方につきましては、利用を見合わせてください。

2. センター利用後(チェック事項)

利用者(団体代表者)は、下記の事項について確認し☑を入れてください。

☑	センター利用にあたっての遵守事項
<input type="checkbox"/>	上記確認事項に該当する方の利用を見合わせた(又は該当者なし)
<input type="checkbox"/>	利用者名簿・利用チェック表を作成し管理者に提出した
<input type="checkbox"/>	センター内ではマスクを着用して活動した
<input type="checkbox"/>	3つの密(密集・密接・密閉)とならないよう配慮をした
<input type="checkbox"/>	人と人の接触を避け、対人距離を最低1m(できるだけ2mを目安)確保して活動した
<input type="checkbox"/>	手洗い、手指の消毒及び室内換気を行った
<input type="checkbox"/>	使用した備品等の消毒を行った
<input type="checkbox"/>	呼気が激しくなるような運動を行うことを避けた
<input type="checkbox"/>	近距離での会話、大きな声を出すことや歌うことを避けた

令和 年 月 日

上記のとおりセンター利用前の確認及び利用後のチェックを行いました。

利用者名
(団体代表者名)

コミュニティセンター利用者名簿

コミュニティセンター名： _____ コミュニティセンター _____

利用日時：令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ____ 曜日 ____ 時 ____ 分 ~ ____ 時 ____ 分

利用団体名： _____

利用者（団体代表者）：住所 _____ 氏名 _____ 連絡先 _____

№	利用者氏名	利用者住所	利用者連絡先
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

※ 必要に応じて保健所等の公的機関へ提供することもあります。