

## 新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト（日帰り・屋内用）

活動を始める前に下記チェック項目を利用者全員で確認のうえ、提出してください。  
また、利用終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに報告をお願い致します。（名簿が足りない場合はコピーしてください。）

### 記

・利用団体名	・利用日	年	月	日
・代表者名	・利用時間	時～	時迄	
・連絡先	・利用場所			
	・利用内容			
【記入日 年 月 日】				

チェック項目	チェック欄 レ点を入れて下さい
利用日当日の体温に異常はない	
利用日2週間前における事項 <ul style="list-style-type: none"> <li>・発熱や咳、だるさ（倦怠感）、頭痛、腹痛（下痢）等の症状はない</li> <li>・嗅覚や味覚の異常がない</li> <li>・新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触はない</li> <li>・同居家族等に感染が疑われる人はいない</li> </ul>	
マスク、消毒液は持参する	
活動は、十分な換気や、広いスペースをとって行う	

### 利用者名簿

	氏名	電話番号	利用日体温		氏名	電話番号	利用日体温
1			°C	11			°C
2			°C	12			°C
3			°C	13			°C
4			°C	14			°C
5			°C	15			°C
6			°C	16			°C
7			°C	17			°C
8			°C	18			°C
9			°C	19			°C
10			°C	20			°C

・本紙は、新型コロナウイルス感染拡大防止の為のものです。それ以外には利用しません。