新型コロナウィルス感染症対策への協力のお願い

施設利用の前後に次のチェック項目を確認し、対応ができていたら☑を入れ、この用紙をセンター窓口へご提出ください。

※後日、状態を確認するため、参加者の氏名・連絡先を求めることがあります。

　氏名・連絡先が不特定な方の利用はお断りします。

【利用前チェックリスト】

□マスクを着用しています

□マスクを着用したままで活動します

□利用者の中に発熱、せきなど風邪のような症状のある人はいません

□利用の前に石けんによる手洗いをしています

□部屋の定員のおおむね２分の1以内で利用します

□利用者同士が直接接触するような活動は行いません

□30分ごとに部屋の換気を行います

□利用者全員の連絡先を把握しています

【利用後チェックリスト】

□マスクを着用したままで活動しました

□利用者同士が直接接触するような活動は行いませんでした

□30分ごとに部屋の換気を行いました

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 |  | |
| 利用日時 | 月　 　　日　　　　 時　 　　分　 ～ 　　時　 　　分 | |
| 活動内容 |  | |
| 利用人数 | 人 | 記入者 |