

新型コロナウイルス感染症対策チェックシート

皆様に新型コロナウイルス感染症予防対策の実施をお願いしています。

項目にチェックいただき、利用前に事務室への提出をお願いします。

安心してご利用いただくため、ご理解とご協力をお願いいたします。

なお、提出いただけない場合は、ご利用をお断りする場合があります。

確認項目 (確認した項目に✓を記入ください。)	使用月日とチェック欄			
	/	/	/	/
人との距離をできるだけ2 m、最低1 m確保していますか。				
マスク等を着用していますか？				
手洗いや手指消毒はしましたか？				
発熱や咳・咽頭痛などの症状がある人はいませんか？				
参加者の連絡先は把握できていますか？				
歌唱、ダンス、体操等の利用の場合は、別紙の感染予防策を取っていますか？				

利用者名（団体名）：

連絡先（電話）：

※ご記入いただいた個人情報については、新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、保健所等の公的機関へ情報提供させていただくことがあります。