

確認日 (管理者用)	令和	年	月	日
---------------	----	---	---	---

## 感染症対策チェックリスト【利用者用】

--	--	--	--

番号	確認事項	チェック欄		備考
		利用者	管理者	
事前の確認事項				
1	参加者に体調の悪い方はいませんか。(発熱、風邪の症状)			
2	過去2週間以内に発熱や風邪の症状、嗅覚、味覚の異常があった方はいませんか。			
3	過去2週間以内に感染拡大している国や地域へ訪問した方はいませんか。			
利用時の注意事項				
4	スタッフの指示に従います。			
5	施設内でのマスクの着用や咳エチケットを徹底します。			
6	人との距離を保ち、大声で会話を控え、飛沫感染防止を徹底します。			
7	利用前と利用後に手洗い、手指消毒を行います。			
8	利用時間や利用人数を厳守します。			
利用後の留意事項				
9	利用後は速やかに退園し、懇親会等を行いません。			

## 誓約書

利用者本人、もしくはその家族などが新型コロナウイルス感染症の疑いがある場合には、速やかに報告致します。また、上記チェックリストの回答に相違ありません。

令和 年 月 日

申請者氏名

印

※裏面リストも記載してください。

## 利用団体構成員リスト

団体名		連絡先	
利用施設		人 数	人 (大人 人、こども 人)
利用日	月 日 ( )	利用時間	時 分 ~ 時 分まで

構成員リスト

	氏 名	氏 名	氏 名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			