

新型コロナウイルス感染防止チェックリスト

施設使用当日記入・提出をお願いします

新型コロナウイルス感染症対策として、チェックリストの提出を求めています。

お手数でも当面の間、使用者全員についてチェックリストを確認し、裏面名簿に使用者全員をご記入の上、提出をお願いします。

使用日： 月 日 曜日 時 分～ 時 分

使用施設： _____

団体名： _____

使用責任者（住所） _____

（氏名）

（連絡先）

裏面の「使用者名簿」に当日の使用者全員を記入してください。

★チェックリスト（使用前に全員で確認し、口に✓してください）

- 使用日の前 14 日以内及び当日に平熱を超える発熱はない
- 使用日の前 14 日以内及び当日に咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はない
- 使用日の前 14 日以内及び当日にだるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）はない
- 嗅覚や味覚の異常はない
- 体が重く感じる、疲れやすい等はない
- 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はない
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない
- 使用日の前 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触はない
- マスクを着用しています
- 使用後は清掃及び消毒をします
- 裏面の使用者名簿に全員分記入しました
- 新型コロナウイルスに感染した場合は速やかにグリムの館へ連絡します
- 他の使用者との距離（できるだけ2m以上）を確保します
- 使用中に大きな声で会話等をしません

※すべての項目に✓がついた場合に使用が可能です

