芹田小学校 体育施設の利用に係る新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

利用団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用日　令和　　年　　月　　日（　曜日）

（代表者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用時間　　　　　　　　～

利用施設(○印を)　体育館・アリーナ・グラウンド　　　利用目的（競技等）

利用前と利用後に、利用者全員で確認の上、チェックをお願いします。当施設で感染者が発生した場合に、確実に全員に連絡及び調査が行えるよう、当日の参加者を把握するため、裏面の名簿に記名をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | チェック項目（利用前） | チェック欄 |
| １ | 利用当日の体温に異常がない | □ |
| ２ | 利用前２週間において以下の事項の有無 |
| ア　平熱を超える発熱がなく、咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がない | □ |
| イ　だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）、嗅覚や味覚の異常がない | □ |
| ウ　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がない | □ |
| エ　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない | □ |
| ３ | 受付・着替え等の運動・スポーツを行っていない間、特に会話をするときにはマスクを着用できるよう、マスクを持参している（ハンカチ等代用可） | □ |
| ４ | 手洗いや手指の消毒を実施した | □ |
| ５ | 当日の参加者の氏名を裏面の名簿に記入した | □ |

※複数の利用者がいる場合は、全員で確認することとします。

特に、１や２に該当しない項目がある方は、利用を自粛してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | チェック項目（利用後） | チェック欄　 |
| 屋内　　　 | 屋外 |
| １ | 活動中、密閉空間とならないよう、十分な換気を行った | □ |  |
| ２ | 飛沫（くしゃみ、咳、つばなど）が放出された場合は、塩素系消毒剤できれいに拭き取った | □ |  |
| ３ | トイレ等の施設や複数の人が手を触れる箇所（ドアノブ、手すり、スイッチなど）、使用した用具・物品を塩素系消毒剤できれいに拭き取った | □ | □ |
| ４ | モップ清掃を実施した（直接手が触れた床なども清掃した） | □ |  |
| ５ | ゴミ（特に、使用済みマスクや消毒に用いたタオル等）は無い | □ | □ |

当日利用者名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 氏　　名 | No. | 氏　　名 |
| １ |  | １６ |  |
| ２ |  | １７ |  |
| ３ |  | １８ |  |
| ４ |  | １９ |  |
| ５ |  | ２０ |  |
| ６ |  | ２１ |  |
| ７ |  | ２２ |  |
| ８ |  | ２３ |  |
| ９ |  | ２４ |  |
| １０ |  | ２５ |  |
| １１ |  | ２６ |  |
| １２ |  | ２７ |  |
| １３ |  | ２８ |  |
| １４ |  | ２９ |  |
| １５ |  | ３０ |  |

記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために利用させていただきます。

その他の目的に利用することはありません。