

# 社会体育施設・学校体育施設利用確認書（新型コロナウイルス感染症対策用）

団体名	代表者(申請者)名					
連絡先	利用施設名					
利用日時	月	日 ( )	時	分 ~	時	分

利用にあたり、次の内容を確認し順守します。

年	月	日記入
---	---	-----

確認項目		チェック欄
利用前	過去2週間以内に、発熱・風邪の症状で受診中または服薬中の者はいません	<input type="checkbox"/>
	過去2週間以内に、渡航歴がある者はいません	<input type="checkbox"/>
	新型コロナウイルス感染者との濃厚接触者はいません	<input type="checkbox"/>
	平熱以上・風邪症状(咳・咽頭痛)がある者、体調不良の者はいません	<input type="checkbox"/>
	利用者全員の氏名・連絡先・検温値(当日)を記入した名簿を提出します	<input type="checkbox"/>
利用時	手洗い・手指消毒をこまめに行います	<input type="checkbox"/>
	休憩中など、できる限りマスクを着用します	<input type="checkbox"/>
	室内では密集しないよう対策をし、社会的距離の確保をして活動します	<input type="checkbox"/>
	活動中は、窓を開けて、換気をします	<input type="checkbox"/>
利用後	活動終了後は、ロビーなどでの打合せ・雑談等は行わず、速やかに退館します	<input type="checkbox"/>
	通常の清掃に加え、手が触れた場所、使用備品類、ドアノブ、トイレなどを備え付けの消毒液等で消毒します	<input type="checkbox"/>
	利用者の中から新型コロナウイルスの感染が発生した場合は、速やかに学校及びスポーツ推進室に報告します	<input type="checkbox"/>

## 利用者名簿

	氏名	住所	電話連絡先	検温(当日)	使用条件に同意します。
1					<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>
6					<input type="checkbox"/>
7					<input type="checkbox"/>
8					<input type="checkbox"/>
9					<input type="checkbox"/>
10					<input type="checkbox"/>
11					<input type="checkbox"/>
12					<input type="checkbox"/>
13					<input type="checkbox"/>
14					<input type="checkbox"/>
15					<input type="checkbox"/>
16					<input type="checkbox"/>
17					<input type="checkbox"/>
18					<input type="checkbox"/>
19					<input type="checkbox"/>
20					<input type="checkbox"/>

\*緊急でご連絡させていただくことがあります。

◎受付時に理解を得られた場合のみ利用を許可いたします。