

感染症対策チェックリスト

新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、以下の項目について状況等を確認させていただきます。

《 利用について 》

- 体調がよくない場合は利用を見合わせます。(例：発熱、咳、のどの痛みなどの症状がある場合)
- マスクを着用します。(競技中は可能な範囲で)
- こまめな手洗い、手指消毒を行います。
- 密閉・密集・密接を避けて、他の利用者、スタッフ等との距離(できるだけ2メートル以上)を確保します。(障がい者の誘導や介護を行う場合を除く。)
- 屋内施設の場合は、おおむね30分に1回は換気を行います。
- 大声での会話や応援等(鳴り物も不可)はしません。
- 利用者全員の連絡先を把握しています。
- 利用者の中に感染者が出た場合には、感染対策の調査や措置に協力します。また、倉敷スポーツ公園にも連絡します。

確認結果の状況によってはご利用いただけない場合があります。皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

上記内容について確認しました。

令和 年 月 日

団体名・代表者名

連絡先

利用施設

利用時間

: ~ :

※テニスコート、スカッシュコート、武道場、多目的広場については、利用面までご記入ください

※ 感染症対策チェックリストの内容は、感染症対策の確認のためだけに利用します。記入していただいた名前等の個人情報、法令に定められた場合等を除いて、目的外に利用したり、第三者に提供したりすることは一切ありません。

利用者名簿（代表者以外）

No.	氏名	電話番号	症状の有無
1			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
2			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
3			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
4			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
5			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
6			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
7			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
8			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
9			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
10			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
11			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
12			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
13			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
14			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
15			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
16			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
17			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
18			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無