

<新型コロナウイルス感染防止対策 チェックシート>

施設管理者 様

記入日 令和 年 月 日

施設使用申請者	団体名：
代表者（感染防止対策責任者）	氏名：

以下の感染防止対策項目について確認しました。

施設を利用するにあたり遵守するとともに参加者全員に周知徹底いたします。

対 策 項 目		チェック
①	代表者は、感染防止対策に責任を持ち、参加者全員に周知徹底します。	<input type="checkbox"/>
②	感染状況により、公的機関等からの要請に基づき施設管理者が定める制限に従います。	<input type="checkbox"/>
③	入退場・休憩等、人と人との間隔を確保し、密集・密接を避ける取り組みをします。	<input type="checkbox"/>
④	発熱がある方、風邪症状がある方については参加を制限します。	<input type="checkbox"/>
⑤	近距離での会話や大声での発声をできるだけ控えます。	<input type="checkbox"/>
⑥	楽屋等、室内の換気を行います。	<input type="checkbox"/>
⑦	個人の判断により必要に応じたマスクの着脱、感染リスクの高い方への配慮をします。	<input type="checkbox"/>
⑧	会場入り口等に手指消毒液を設置し、衛生対策を励行します。	<input type="checkbox"/>
⑨	使用した共有物、不特定多数の人が触れた部位等について、適宜、消毒清掃します。	<input type="checkbox"/>
⑩	利用に伴い発生したゴミ等は、施設内に残さず必ず持ち帰ります。	<input type="checkbox"/>
⑪	その他、施設管理者が必要と認める感染防止策に基づく指示に従います。	<input type="checkbox"/>

※上記を遵守できない利用者に対しては、施設利用の中止、取り消しを求める場合があります。

※新型コロナウイルス感染症の拡大状況より施設の使用許可を取り消す場合がありますが、この場合の損害については市及び指定管理者は一切の責任を負いません。

※この「新型コロナウイルス感染防止対策チェックシート」は利用日までに施設管理者へ提出ください。