

令和3年度施設使用に関する注意事項兼チェックシート（運動）

令和3年11月 作成

注意事項		チェック
1 実施体制		
①	感染症防止対策の実施に責任を持つ「対策実施責任者」を選任します。	<input type="checkbox"/>
②	利用者から感染者が出た場合に、岐阜保健所（☎058-380-3004）の調査に迅速に協力することができるよう、利用者全員の連絡先を把握します。	<input type="checkbox"/>
③	利用者から感染者が出た場合に、利用者は岐阜保健所の調査に迅速に協力すべきこと、及び濃厚接触者に該当する利用者については2週間を目安に自宅待機等の要請があり、当該要請に応じるべきことを利用者に周知します。	<input type="checkbox"/>
④	施設管理者が実施する感染防止対策の取組みに従います。	<input type="checkbox"/>
2 密集対策		
①	利用者数は密集対策を適切に実施することができるよう、部屋の定員数の半分以下で行います。	<input type="checkbox"/>
②	大声または大人数での会話は必要最小限とします。	<input type="checkbox"/>
③	利用者同士、または、指導者とそれ以外の者との前後左右の間隔を最低1m以上確保します。	<input type="checkbox"/>
3 密閉対策		
①	施設利用中は、複数の窓開け等により通気の良い換気を実施します。	<input type="checkbox"/>
4 密接対策		
①	利用者は、活動時、運動に差し支えない範囲でマスクを着用します。	<input type="checkbox"/>
②	近距離、対面での運動は必要最低限とします。	<input type="checkbox"/>
5 衛生対策		
①	利用予定者は、利用当日に検温することとし、発熱その他風邪症状がある者については施設を利用しません。	<input type="checkbox"/>
②	利用予定日から遡って2週間以内に発熱その他風邪症状があった者については施設を利用しません。	<input type="checkbox"/>
③	施設内の手指消毒設備を積極的に利用し、衛生対策を励行します。	<input type="checkbox"/>
④	共有物（マイク等）については、使用前後の消毒等、適切な管理に努めます。	<input type="checkbox"/>
⑤	利用施設内では、適度な水分補給（熱中症予防）以外の、おやつ、軽食の摂取を含む食事を行いません。	<input type="checkbox"/>

上記の全ての事項を遵守して、施設の利用を致します。

記入日 令和 年 月 日 ()

施設利用申請者（団体）

対策実施責任者

☎

※施設を利用する当日、許可書と共に提出をお願いします。

【※注意】

上記事項に違反した場合は、施設管理者の指示に従い速やかに改善してください。従わない場合は、施設の使用許可を取り消す場合もございますので、ご了承ください。