利用前チェックシート

確認したものにレ点を入れて、当日に事務室へ提出してください

（チェックがないものがある場合は利用できません）

団体名：

代表者：

* 利用日の１週間前から利用者全員の健康管理を行い、体調不良者等はいません。

体調不良等・・・発熱、せき、のどの痛み、だるさ、息苦しさ、嗅覚や味覚の異常、体が重く感じる、疲れやすい、新型コロナ陽性者との濃厚接触

* 利用の手引きに記載されている施設の利用ルールを守ります。また、ルールに反した場合は活動中であっても退所となる場合があることについて承知しています。
* 利用の手引きの内容に関して、全員に周知しました。
* こまめな手洗いなど、感染防止について引率者が責任をもって指導します。
* 活動中に感染防止に関する指示があった場合は、それに従います。
* 施設利用後１週間以内に新型コロナ感染症と診断された人がいた場合は、ただちに連絡します。