

新型コロナウイルス感染症 拡大防止のためのチェックシート

チェックシートは活動日ごとに作成し、スポーツ課に提出してください。

団体名	
利用施設	_____ 小・中学校 体育館
利用者数	_____ 人
利用日時	月 日 () 時 分 ~ 時 分

～活動前にチェックをしてください～

- ① 参加者の中に体調が悪い者（本人・家族等）はいません。
※平熱より体温が高い場合や風邪の症状等
- ② 参加者の中に2週間以内に、発熱や風邪の症状で医療機関を受診した者はいません。
- ③ 参加者の中に2週間以内に、感染拡大している地域等を訪問した者はいません。

＝活動に参加した方の名簿を添付してください（様式任意）＝

～活動後にチェックをしてください～

- ① 定期的に換気を行うなど感染防止対策を講じて活動を行いました。
- ② 活動後に参加者が手を触れた箇所・用具等は入念に消毒を行い、窓等の戸締り、消灯を確認しました。

利用責任者名 _____

参加者名簿

No.	氏名	年齢	No.	氏名	年齢
記入例	阿 須 太 郎	〇〇歳	記入例	岩 沢 花 子	〇〇歳
1		歳	21		歳
2		歳	22		歳
3		歳	23		歳
4		歳	24		歳
5		歳	25		歳
6		歳	26		歳
7		歳	27		歳
8		歳	28		歳
9		歳	29		歳
10		歳	30		歳
11		歳	31		歳
12		歳	32		歳
13		歳	33		歳
14		歳	34		歳
15		歳	35		歳
16		歳	36		歳
17		歳	37		歳
18		歳	38		歳
19		歳	39		歳
20		歳	40		歳