**新型コロナウイルス感染防止チェックリスト**

**施設使用当日記入・提出をお願いします**

体育施設の再開に当たり、新型コロナウイルス感染症対策として、スポーツ庁が定めるガイドラインに従い、チェックリストの提出を求めています。

お手数でも当面の間、使用者全員についてチェックリストを確認し、裏面名簿に使用者全員をご記入の上、提出をお願いします。

使用日：　　　月　　　日　　　曜日　　　　時　　　分～　　時　　　分

使用施設：

団体名：

使用責任者（住所）

　　　　　　　　　　　（氏名）　　　　　　　　　　（連絡先）

|  |
| --- |
| **裏面の「使用者名簿」に当日の使用者全員を記入してください。** |

**★チェックリスト（使用前に全員で確認し、□に✓してください）**

□ 使用日の前14日以内及び当日に平熱を超える発熱はない

　□ 使用日の前14日以内及び当日に咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はない

　□ 使用日の前14日以内及び当日にだるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）はない

　□ 嗅覚や味覚の異常はない

　□ 体が重く感じる、疲れやすい等はない

　□ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触はない

　□ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない

　□ 使用日の前14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触はない

　□ マスクを着用しています（スポーツを行っていない時や会話をする時は着用）

　□ 使用後は清掃及び消毒をします

* 裏面の使用者名簿に全員分記入しました
* 新型コロナウイルスに感染した場合は速やかに文化スポーツ課へ連絡します
* 他の使用者との距離（できるだけ２ｍ以上）を確保します

|  |
| --- |
| ※すべての項目に✓がついた場合に使用が可能です |

* 使用中に大きな声で会話、応援等をしません

**使　用　者　名　簿**

　当日の使用者全員を記入願います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 住　　　　　所 | 電話番号 | 本日の  体温 |
|  |  |  | 平熱・発熱 |
|  |  |  | 平熱・発熱 |
|  |  |  | 平熱・発熱 |
|  |  |  | 平熱・発熱 |
|  |  |  | 平熱・発熱 |
|  |  |  | 平熱・発熱 |
|  |  |  | 平熱・発熱 |
|  |  |  | 平熱・発熱 |
|  |  |  | 平熱・発熱 |
|  |  |  | 平熱・発熱 |
|  |  |  | 平熱・発熱 |
|  |  |  | 平熱・発熱 |
|  |  |  | 平熱・発熱 |
|  |  |  | 平熱・発熱 |
|  |  |  | 平熱・発熱 |
|  |  |  | 平熱・発熱 |
|  |  |  | 平熱・発熱 |
|  |  |  | 平熱・発熱 |
|  |  |  | 平熱・発熱 |
|  |  |  | 平熱・発熱 |

　この名簿は、万一、感染が判明した場合に感染経路を特定するために使用するもので、それ以外の目的では使用しません。

須坂市文化スポーツ課スポーツ振興係