

## 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

ご記入のうえ、活動前に教育委員会、又は各管理事務所までご提出ください

利用団体名

利用施設

利用者数 人(大人 人、 子ども 人)

利用日時 令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分

①参加者に、下記の症状の方がいないか確認をお願いします。

- 参加者に体調の悪い方はいませんか(発熱や風邪、味覚障害の症状の方)
- 過去2週間以内に、発熱や風邪の症状で病院受診や服薬等をした方はいませんか
- 過去2週間以内に、感染拡大している地域や外国へ訪問した方はいませんか

②活動にあたっては、下記の点にご注意ください。

- 活動の時間や人数は最小限に止めてください
- まめに手洗い、うがいを行い、咳の出る方はマスクを着用してください
- 活動終了後は速やかに退出し、懇親会等を行わないでください
- 
- 

※参加者本人もしくはその家族などが新型コロナウイルス感染症の疑いのため、PCR検査を行った場合には、その結果を含めて、甲佐町教育委員会まで速やかにご報告ください。

団体名

記入者名

連絡先