

新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

※活動終了後、受付にご提出ください。

利用日 令和 年 月 日

団体名

当日責任者

印

(住所 府中市)

(電話番号)

内容		チェック (該当に○)	
◆基本的な感染症対策の実施			
1	息苦しさや体のだるさ等の症状を訴える参加者はいませんか。	はい	いいえ
2	自宅で検温をしてきましたか。	はい	いいえ
3	咳エチケットを徹底するよう、参加者に求めましたか。	はい	いいえ
4	活動開始前、終了後の手洗いはしましたか。	はい	いいえ
◆集団感染のリスクへの対応			
5	後方の扉は、定時的に開放しましたか。	はい	いいえ
6	参加者同士の椅子の間隔は空けて、指定された場所に座りましたか。	はい	いいえ
7	参加人数は主催者も合わせて100名以内ですか。	はい	いいえ
8	近距離での会話や発声の際にも、マスク等の使用はされましたか。	はい	いいえ
9	大声を出したり息を激しく出す活動は控えましたか。	はい	いいえ
10	施設内で食事はしていませんか。	はい	いいえ
11	身体的接触のある活動はしていませんか。	はい	いいえ
◆備考			

生涯学習センター記入欄

確認