

新型コロナウイルス感染症対策 アテナ工業アリーナ施設利用チェックシート

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

施設使用団体 _____

施設使用責任者 _____ ☎ (_____)
携帯 (_____)

以下の項目について適切に対応しますので、貴施設の利用を申し込みます。

	対応項目	チェック
1 実施体制		
①	「施設使用責任者」が感染症防止対策の実施に責任を持ちます。	<input type="checkbox"/>
②	利用者から感染者が出た場合に、関係健所（☎0575-33-4011）の調査に迅速に協力することができるよう、利用者全員の連絡先を把握します。	<input type="checkbox"/>
③	利用者から感染者が出た場合に、利用者は関係健所の調査に迅速に協力すべきこと、及び濃厚接触者に該当する利用者については2週間を目安に自宅待機等の要請があり、当該要請に応じるべきことを利用者に周知しています。	<input type="checkbox"/>
④	施設管理者が実施する感染防止対策の取組みに従います。	<input type="checkbox"/>
2 密集対策		
①	利用者同士、または他の利用者との前後左右の間隔を2m以上確保します。	<input type="checkbox"/>
②	利用中は大きな声での会話、応援等をしないよう周知しています。	<input type="checkbox"/>
3 密閉対策		
①	利用中は、1時間あたり2回以上を目安に複数の窓開け等により通気の良い換気を実施します。	<input type="checkbox"/>
4 密接対策		
①	利用者は、スポーツを行わないときはマスクを着用します。	<input type="checkbox"/>
②	グループワークや円陣等を避け、お互いに対面した行為は行いません。	<input type="checkbox"/>
5 衛生対策		
①	利用予定者は、利用当日に検温することとし、発熱その他風邪症状がある者については施設を利用しないこととします。	<input type="checkbox"/>
②	利用者で消毒液を準備し、衛生対策を励行します。	<input type="checkbox"/>
③	共有物については、使用前後の消毒等、適切な管理に努めます。	<input type="checkbox"/>
④	飲食については、指定場所以外で行わず、周囲の人となるべく距離をとって対面を避け、会話は控えめにし、感染防止対策を実施します。	<input type="checkbox"/>