

ご利用の皆さまへ

年 月 日()

あかしこども広場 利用時チェックリスト

多目的ルーム・キッチンルーム・工作ルーム用

※新型コロナウイルス感染防止対策のため、代表者が利用者全員の状況を確認し、ご記入ください

利用者全員の状況についてお知らせください

・37.5℃を超える発熱がある方、もしくは平熱より1℃以上体温が高い方はいらっしゃいますか	いいえ・はい
・体調不良の方はいらっしゃいますか(風邪症状、息苦しさ、だるさ、味覚嗅覚異常など)	いいえ・はい
・同居家族や身近な方に体調の悪い(感染が疑われる)方はいらっしゃいますか	いいえ・はい
・過去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や地域への渡航、 または当該在住者との濃厚接触があった方はいらっしゃいますか	いいえ・はい
・全員がマスクを着用されていますか(3歳児以上)	いいえ・はい
・手指消毒用アルコールで手指消毒をされていますか	いいえ・はい

利用時における諸注意を、利用前に必ず利用者全員にお伝えください

・こまめな手洗い、アルコールなどによる手指消毒を行ってください	<input type="checkbox"/>
・他の利用者、施設管理スタッフなどとの距離(できるだけ2m以上)を確保してください ※障害のある方や支援が必要な方の誘導や介助を行う場合は除きます	<input type="checkbox"/>
・利用中は必ずマスクを着用してください	<input type="checkbox"/>
・利用中に大きな声で会話などをしないでください	<input type="checkbox"/>
・タオルや備品など物品の共用はしないでください	<input type="checkbox"/>
・飲み物はふた付きの容器のみ使用可能です。回し飲みはしないでください。食事はできません	<input type="checkbox"/>
・付属設備、備品などは丁寧に扱ってください。破損したものがあれば、お知らせください	<input type="checkbox"/>
・何かご用件がございましたら、内線3541までお電話ください	<input type="checkbox"/>
・感染予防のために施設管理者が決めた措置を遵守し、施設管理者の指示に従ってください	<input type="checkbox"/>

裏面もご記入ください

団体名	
代表者氏名	
利用時間	時 ~ 時
利用施設	多目的ルーム A・B ・ 工作ルーム ・ キッチンルーム

※利用が1名(代表者)のみの場合は、以下もご記入ください。2名以上の場合は名簿にご記入ください

年齢	
当日の体温	

確認者