新型肺炎対策チェック表（代表者が記入し、帰りに返却してください）

使用日　　月　　日　　利用時間　　：　　～　　：

利用団体名　　代表者名

来訪時	チェック欄
参加者全員が検温済みで、風邪の症状や体調不良の者はいない	
2歳以下の幼児を除き全員がマスクを着用している（ない場合は購入）	
自分用上履きの準備をしてきた（スリッパ借用時は返却時に除菌）	
利用可能な施設について了解している （平日のサークル・日帰り研修は音楽室、研修室、２階トイレのみ） （土日、祝日の宿泊者、日帰り利用者は、保育室縁側を除く全館利用可）	
感染症予防対策に配慮した活動計画を立てている	

活動時	チェック欄
活動前に全員が手洗いを行った	
窓を開ける等の換気を行っている	
可能な限り人と人との間隔を空けている	
参加者の感染予防対策に配慮した活動をしている	
飲食時は飛沫感染がないように椅子や机の配置を考えている	

帰宅時	チェック欄
使用した場所の掃除を行った	
使用したドアノブ、蛇口、便座等、素肌の接触部分の除菌作業を行った	
使用したスリッパの除菌作業を行った	