

社会体育施設利用時の新型コロナウイルス感染症対策確認シート

※この確認シートの にチェックを入れ、利用前に事務室へご提出ください。

感染予防のルール 下記の内容を満たせない場合は、ご利用をお断りさせていただきます。

利用者すべての方

大きな声での会話、歌うこと、息を吹く楽器を使用することや調理・会食を伴う行為など、運動以外の感染リスクが高いと考えられる活動は、行いません。

〈例〉コーラス、カラオケ、オカリナ演奏、調理、会食を伴う活動など

自宅で検温をしています。

発熱、せきやのどの痛み、体調不良などの症状のある人は、利用しません。

利用者全員、運動・スポーツをしていない間は、原則、マスクを着用しています。

利用者全員、来館（場）時、アルコール消毒や石けんによる手洗いをしました。

使用済みのマスク、ごみなどは、持ち帰ります。

施設のロビー等で、長時間の滞留や真正面での飲食や会話をしないようにします。

施設スタッフに指示に従います。

※代表者の方

利用日当日の「利用者名簿（氏名・住所・連絡先）」を参加者の同意を得て作成し、利用日から1か月間は保管します。

（個人情報取り扱いには注意し、利用者が感染していた場合などは、必要に応じて芦屋健康福祉事務所など公的機関へ情報提供します。

施設利用後、備品やドアノブなど人が触れる部分を消毒するよう努めます。

3つの「密」を避けましょう

① 密閉空間

- ・30分に1回5分程度、窓やドアを開放して換気する
- ・換気を行う際、活動を停止するなど近隣の迷惑とならないよう配慮する（騒音に注意する）

② 密集場所

- ・人との距離をできるだけ2m（最低1m）空ける（座席は間隔を空ける、互い違いに座るなどの工夫する）

③ 密接場面

- ・運動・スポーツをしていない間は、マスクを着用する
- ・真正面での会話や発声を控える
- ・タオルの共用はしない

代表者として、上記の内容を遵守し、施設を利用します。

令和 年 月 日

使用者名	利用時間	コート番号
	令和 年 月 日 時 ~ 時	
	令和 年 月 日 時 ~ 時	
	令和 年 月 日 時 ~ 時	
	令和 年 月 日 時 ~ 時	
代表者名/連絡先	☎	

※利用者名簿の作成と保管(1ヶ月)をお願いします。