　小平市民活動支援センターあすぴあ　感染防止チェックシート

団体名【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

当日の責任者　　　　　　　　　連絡先（℡）

新型コロナウィルス感染拡大防止のため、以下のチェックシートの中で、非該当の項目が1つでもある場合は利用をご遠慮ください。皆様の安全、安心のため、ご協力をお願いいたします。

＊記入例：番号の前の□を塗りつぶす（■）かチェック（☑）してください。

予約時　　（令和　　年　　月　　日確認）＊予約する時に申請書と一緒に提出してください。

□１　常に換気するか、1時間に1回5分間以上換気を行うことができる→密閉防止

□２　人と人との間隔を確保できる活動である→密接防止、飛沫感染防止

□３　真正面での会話を避けることができる→飛沫感染防止

□４　原則、飲食は人と人との間隔を確保しての黙食のみ→飛沫感染防止

□５　利用時間終了後は直ちに退出することができる→長時間の滞在による飛沫感染防止、密接防止

利用時　　（令和　　年　　月　　日利用）＊利用日当日に使用します。

本日の利用は、以下のとおりです。

□　１　体調の悪い人、熱のある人はいない

□　２　全員手指消毒を励行する（入退室時）

□　３　常に換気するか、1時間ごとに行う

□　４　利用者数は、（　　　　）人の予定

□　５　人と人との間隔を確保できる活動である

□　６　人と接触しないでできる活動である

□　７　原則、飲食は人と人との間隔を確保しての黙食のみ

□　８　活動終了後、速やかに退館する予定である