**岩国市【新型コロナウイルス感染拡大防止対策】**

**施設利用チェックシート【基本様式】**

施設名：玖珂総合公園

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　月　　　日 | 時　　　　分から　　　時　　　　分まで | 利用施設名 |  |
| 団体名　 |  |
| 申請者氏名 |  | 連絡先 |  |

**各項目を確認し、該当する場合はチェックしてください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **番号** | **項　目** | **ﾁｪｯｸ欄** |
| **１** | 施設の利用申請者は、利用者の中で過去14日以内に発熱や風邪症状、強い倦怠感、味覚・嗅覚異常などのある方がいたときは、その方の利用を制限します。 | **□** |
| **２** | マスクの着用（運動・スポーツ中は除く）を行います。 | **□** |
| **３** | 会場に入る前や途中で、手洗い・手指のアルコール消毒を行います。 | **□** |
| **４** | ソーシャルディスタンスを確保します。（人との距離を可能な限り２ｍ空ける） | **□** |
| **５** | 定期的（30分に1回程度）に外気を取り入れる換気をします。 | **□** |
| **６** | 施設の利用申請者は、感染者が出たときに連絡が取れるように、利用者の氏名・連絡先等を把握します。 | **□** |
| **７** | 施設の利用者が、施設を利用した後に、自身が陽性であると判明したときは、速やかに市及び施設の利用申請者にその旨を連絡するよう、利用者に周知します。 | **□** |
| **８** | 施設の利用者のなかに感染者が出たときは、保健所の聞き取り調査に協力するよう利用者に周知します。 | **□** |
| **９** | 利用後は、施設内の清掃（ごみの処理含む）・アルコール消毒（触った物、テーブルやイスやドアノブ等）を行います。 | **□** |
| **１０** | 熱中症対策のため、こまめに水分補給を行います。 | **□** |
| **１１** | 飲食をする場合は、施設内の規定に従います。 | **□** |
| **１２** | その他新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から市が講じる措置について、協力します。 | **□** |

**※チェックできない項目がある場合、施設の利用をご遠慮いただくことがあります。**

厚生労働省 新型コロナウイルス接触確認アプリ

COVID-19　**Co**ntact　**Co**nfirming　**A**pplication

（略称：COCOA）※詳しくは別紙チラシをご参照ください

自分をまもり、大切な人をまもり、

地域と社会をまもるために、

接触確認アプリをインストールしましょう