新型コロナウイルス感染症対策　スポーツ施設利用チェックシート

記入日　　　　　　　年　　　　月　　　　日

施設利用申請者（団体）

施設利用責任者　　　　　　　　　　　　　　☎

以下の項目について適切に対応しますので、貴施設の利用を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対応項目 | | チェック |
| **１　実施体制** | | |
|  | 感染症防止対策の実施に責任を持つ「施設利用責任者」を選任します。 | □ |
|  | 利用者から感染者が出た場合に、関保健所（☎０５７５－３３－４０１１）の調査に迅速に協力することができるよう、利用者全員の連絡先を把握します。 | □ |
|  | 利用者から感染者が出た場合に、利用者は関保健所の調査に迅速に協力すべきこと、及び濃厚接触者に該当する利用者については２週間を目安に自宅待機等の要請があり、当該要請に応じるべきことを利用者に周知しています。 | □ |
| ④ | 施設管理者が実施する感染防止対策の取組みに従います。 | □ |
| **２　密集対策** | | |
|  | 利用者同士、または他の利用者との前後左右の間隔を２ｍ（最低１ｍ）以上確保します。 | □ |
|  | 利用中は大きな声での会話、応援等をしないよう周知しています。 | □ |
| ③ | 利用者数は、上記密集対策を適切に実施することができる人数に限定しています。 | □ |
| **~~３　密閉対策（屋内施設のみ）~~** | | |
|  | ~~利用中は、複数の窓開けに等より通気の良い換気を実施します。~~ | ~~□~~ |
| ② | ~~１時間あたり２回以上を目安に、頻繁に換気します。~~ | ~~□~~ |
| **４　密接対策** | | |
|  | 利用者は、スポーツを行わないときはマスクを着用します。 | □ |
|  | グループワークや円陣等を避け、お互いに対面した行為は行いません。 | □ |
| **５　衛生対策** | | |
| ① | 利用予定者は、利用当日に検温することとし、発熱その他風邪症状がある者については施設を利用しないこととします。 | □ |
| ② | 利用予定日から遡って２週間以内に発熱その他風邪症状があった者については施設を利用しないこととします。 | □ |
|  | 施設内の手指消毒設備を積極的に利用し、衛生対策を励行します。 | □ |
|  | 共有物については、使用前後の消毒等、適切な管理に努めます。（極力使用しない） | □ |
| ⑤ | 利用施設内では、おやつ、軽食の摂取を含む食事を行いません。  ※施設管理者が指定する時間、場所、方法での食事を除く。 | □ |