

新型コロナウイルス感染拡大防止のための確認シート

この確認シートは、施設の利用に際し、新型コロナウイルスの感染拡大を防止するため、皆様の健康状態と施設の利用方法についてご確認・同意いただくものです。

ご利用される日に自宅でご記入いただき、ご提出をお願いいたします。持参がない場合は、受講ができませんのでご注意願います。

感染拡大防止にご協力くださいますようお願いいたします。

利用日時 令和2年 月 日

氏名 ()

電話番号 ()

| 項目 | 確認 (√してください) |
|---|--------------------------|
| 1. 健康状態について | |
| 体温は何℃ですか (37.5℃以上、または平熱比1℃超の場合は利用できません) | . °C |
| せき、喉の痛み、倦怠感など風邪等の症状もなく、特に具合の悪いところはありません | <input type="checkbox"/> |
| 2. 入室時について | |
| マスクを着用しています | <input type="checkbox"/> |
| 入室前に手をアルコール消毒します | <input type="checkbox"/> |
| 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触、または過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航並びに当該在住者との濃厚接触はありません。 | <input type="checkbox"/> |
| 3. 利用について | |
| 咳やくしゃみをするときは、必ずマスクやティッシュで口と鼻を覆います | <input type="checkbox"/> |
| 他の参加者との社会的距離を1m以上保ち、接近しての会話はしません | <input type="checkbox"/> |
| 昼食は、自分の座席でとります | <input type="checkbox"/> |
| その他、利用に関する指示に従います | <input type="checkbox"/> |

※感染者が発生した場合、上記の個人情報を保健所等の公的機関に情報提供する場合がありますので、あらかじめご了承ください。