

	館長	副館長	係長	主任	係
/					

下関市民会館施設利用チェックシート～新型コロナウイルス感染症拡大防止対策～

申請日： 年 月 日

利用団体名		代表者氏名	
代表者住所		電話番号	
利用施設名		利用日時	月 日 時 分 ~ 時 分
(利用内容)			

以下、「はい」または「いいえ」の該当する方に ✓ をつけてください。

■体調について(過去14日以内の状況をみてください。)

参加者全員について、代表者が確認し記載してください。

	項 目	はい	いいえ
①	発熱(37.5度以上)の症状があった人、ある人はいない。		
②	息苦しさ・せき・鼻水・だるさ(倦怠感)などの症状があった人、ある人はいない。		
③	海外への訪問歴がある人はいない。		

■利用対策について

	項 目	はい	いいえ
①	施設の利用前、利用後に、必ず手洗いやアルコール消毒を行うことができる。		
②	窓を開ける等、定期的(1時間に5~10分程度)に換気ができる。		
③	会場の広さを考慮し、お互いの距離を1~2mあける対応ができる。		
④	近距離での会話や発声、高唱を避けることができる。		
⑤	手を繋ぐ、肩を組むなどの相互接触を避けることができる。		
⑥	参加者の連絡先(電話番号・住所・氏名等)を把握している。		

●その他、特筆すべき対応策がありましたらご記入ください。

[]

実施日： 年 月 日

実施日現在、再度、過去14日間を確認しました。
上記の項目の内容に変更はありません。

代表者名 _____

お願い

- ・注意事項を守って施設をご利用ください。
- なお、せきエチケットや施設利用前後の手洗いに努めてください。
- ・共用スペースにおいても「3つの密」の状態にならないように、気をつけてください。