

新型コロナウイルス感染症対策 施設利用チェックシート（スポーツ施設）

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ ）

施設利用申請者（団体名） _____

（代表者名） _____

☎ _____

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。

利用施設： 川崎重工ホッケースタジアム 面・場 _____ 利用人数計： _____

| 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「対策実施責任者」を選任します。 対策実施責任者氏名： _____ 携帯電話： _____ | □ |
| 利用者から感染者が出た場合に、岐阜保健所（☎058-380-3004）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、利用者は岐阜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。 | □ |
| 利用者同士において、咳等の頻発など、お互いの体調等に注意します。 | □ |
| 施設管理者が実施する感染防止対策の指示・取組に従います。 | □ |
| 2 密集対策 | |
| 掛け声等は必要最小限とし、常時至近距離にならないよう、2mの身体的距離や時間制限を設けます。 | □ |
| 隊列等は、前後左右の間隔を2m以上確保します。 | □ |
| 施設利用人数を遵守し、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（屋内施設利用時のみ） | |
| 施設利用中は、複数の窓開けに等より通気の良い換気を実施します。 | □ |
| 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、競技を行わないときはマスクを着用します。 | □ |
| 円陣になる等、お互いに対面した行為は行いません。 | □ |
| 5 衛生対策 | |
| 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ません。 | □ |
| 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ません。 | □ |
| 持参した手指消毒や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。 | □ |
| 備品・器具等の共有物については、使用前後の消毒等を行い、適切な管理に努めます。 | □ |

| | |
|---|--------------------------|
| 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。 | <input type="checkbox"/> |
| ゴミは、全て持ち帰ります。（施設内自動販売機で購入したものを含む） | <input type="checkbox"/> |
| 利用者の同居家族や身近な知人に感染者もしくは感染が疑われる者はいません。 | <input type="checkbox"/> |
| 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある利用者はいません。 | <input type="checkbox"/> |