

新型コロナウイルス感染症対策チェックシート (西地区防災コミュニティセンター利用者用)

代表者 _____

1	参加者名簿を提出します (住所・氏名・電話番号)	<input type="checkbox"/>
2	利用前に全員が手指消毒を行います	<input type="checkbox"/>
3	利用中は全員がマスクを着用します	<input type="checkbox"/>
4	利用者間の距離を1m以上取り、密集を避けます (目安 = 1畳あたり1名程度)	<input type="checkbox"/>
5	窓等を開け、換気を行います	<input type="checkbox"/>
6	利用後14日以内に感染者が発生した場合、すみやかに宿毛市役所 (危機管理課) へ連絡します	<input type="checkbox"/>
7	利用者全員の体調等について確認し、下記に該当する場合は参加を控えさせます	<input type="checkbox"/>
	・利用当日、発熱や風邪症状がある	
	・二週間以内に発熱や風邪症状があった	
	・二週間以内に海外との往来があった	

参加者名簿

	氏名	住所	電話番号
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			