

新型コロナウイルス感染症拡大防止のための利用チェックシート

令和 年 月 日

利用団体名		記入者氏名	
-------	--	-------	--

■ 参加者の皆様へ以下の確認をお願いします。（代表者が全参加者に確認してください）

【はい・いいえ】 発熱や咳など風邪の症状、嗅覚に異常を感じている方はいません※1

【はい・いいえ】 過去2週間以内に発熱や咳など風邪の症状で診察を受けた方はいません もしくは受診後完治している

【はい・いいえ】 過去2週間以内に県外への往来、海外渡航歴はありますか(場所までの特定はいりません)

【はい・いいえ】 過去2週間以内の自分の行動歴は把握していますか※2

※1・2 いいえの場合は事務局へご相談ください

■ 以下条件で利用することは可能ですか？

- 入館時に全参加者の検温を行い、37.5度以上の場合は入館しません
- 施設利用の人数制限に応じて、適切な距離（最低1m）を保てます
- 定期的に窓や出入口を開けるなど換気をおこないます
- 全参加者にマスクを着用させ定期的にアルコール消毒をおこないます
- 研修室での飲食はおこないません
- 利用の際に出たごみは持ち帰ります
- 共有スペースでも「3密」状態を避けた行動をとります
- 参加者の名簿（氏名・住所・連絡先・体温）※別紙を提出します
- 利用者で感染者が発生した場合は参加者の名簿を関係機関（保健所など）に提出することを承諾します
- 施設利用後14日以内に参加者の中から感染者が発生した場合は中野地域職業訓練センターに連絡します

新型コロナウイルス感染の拡大防止のため、何卒ご理解、ご協力をお願いします。
今後状況に応じて対応策等が変更する場合もございますので、その際はあらためて
ご提示させていただきます。

中野地域職業訓練センター
所長 田中 健太郎