

## 新型コロナウイルス感染症対策への協力のお願い

施設利用の前後に次のチェック項目を確認し、対応ができていたら☑を入れ、この用紙をセンター窓口へご提出ください。

※後日、状態を確認するため、利用者の氏名・連絡先を求めることがあります。

氏名・連絡先が不特定な方の利用はお控えください。

### 【利用前チェックリスト】

- 3密を避けて利用します。
- 利用者の中に発熱、せき、下痢などの体調不良者はいません。
- 利用の前に石けんによる手洗いをしています。
- おおむね1時間ごとに部屋の換気を行います。
- 食事等をする場合は、できるだけ短時間とするとともに、対面を避け、会話を控えます。

### 【利用後チェックリスト】

- 3密を避けて利用しました。
- おおむね1時間ごとに部屋の換気を行いました。
- その他、利用前チェックリストを遵守しました。

団体名					
利用日時	月	日	時	分	～ 時 分
活動内容			部屋名		
利用人数	人	記入者			