

施設利用チェックシート/会議系

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

施設利用申請者 (団体) _____

対策実施責任者 _____

☎ _____

催物名: _____

施設名: _____

利用日時: _____ 月 _____ 日 () 午前 _____ 午後 _____ 夜間 _____

貴施設の利用にあたり、以下の項目について適切に対応します。

対応項目		チェック
感染症対策		
1 実施体制		
①	新型コロナウイルス感染症拡大予防対策は国や県、土岐市が示すガイドラインに従います。今後の感染拡大等の状況により定員数の急な変更や閉館、閉館時間短縮等の処置に従います。	<input type="checkbox"/>
②	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。	<input type="checkbox"/>
③	利用者から感染者が出た場合に、東濃保健所 (☎0572-23-1111 内線 361) 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。	<input type="checkbox"/>
④	利用者から感染者が出た場合に、利用者は、東濃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ます。	<input type="checkbox"/>
⑤	施設管理者が実施する感染防止対策の取組みに従います。	<input type="checkbox"/>
2 密集対策		
①	利用者同士、または利用者とそれ以外の者との前後左右の間隔を2m以上確保します。	<input type="checkbox"/>
②	利用者数は、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ます。	<input type="checkbox"/>
③	利用後は、すぐに退館します。	<input type="checkbox"/>
3 密閉対策		
①	施設利用中は、複数の窓開け等により通気の良い換気を実施します。	<input type="checkbox"/>
4 密接対策		
①	利用者は、マスクを着用します。	<input type="checkbox"/>
②	対面場面は、作りません。	<input type="checkbox"/>
5 衛生対策		
①	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ないこととします。	<input type="checkbox"/>
②	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ないこととします。	<input type="checkbox"/>
③	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。	<input type="checkbox"/>
④	共有物については、使用前後の消毒等、適切な管理に努めます。	<input type="checkbox"/>
⑤	原則として施設内では、おやつ、軽食の摂取を含む食事を行いません。	<input type="checkbox"/>
その他		
①	使用日がサンホール使用日と重なった場合、使用日の変更 (又は取消) に応じます。	<input type="checkbox"/>
②	使用日が選挙開票日と重なった場合、使用日の変更 (又は取消) をします。	<input type="checkbox"/>
③	使用の取消 (キャンセル料) について理解しました。	<input type="checkbox"/>