

四谷ひろば 利用前チェックリスト

このチェックリストは、**新型コロナウイルス感染症の拡大の防止を目的とし**、安全・安心に施設をご利用いただくため、必ずご提出をお願いいたします。

- ◆1 つでも が不在の場合には、四谷ひろばご利用の中止をお願いすることがあります。
- ◆このチェックリストは、新型コロナウイルス感染症の拡大防止以外の目的には使用いたしません。適切に管理し、2 か月後に廃棄いたします。
- ◆当四谷ひろばにおいて、新型コロナウイルス感染症感染者が発生した場合、必要に応じて、ご記入いただいた情報を保健所等の公的機関に提供する場合があることをご了承ください。

利用日(記入日) 年 月 日()

利用団体名	No. _____	代表者名 (利用責任者)	
代表者住所 (利用責任者)		電話番号	
利用室名	コミ (1. 2. 3. 4. 5. 6. 多目的. 講堂. PC. ほか) ※○をつける		
利用時間	午前 ・ 午後Ⅰ ・ 午後Ⅱ ・ 夜間 ・ 全日 ※○をつける		

■体調等について (過去14日以内の状況をみてください)

(利用者全員について、代表者又は利用者の方が、確認し、以下に をしてください。)

項 目	<input checked="" type="checkbox"/>
発熱 (37.5 度以上)、咳、咽頭痛の症状が、14 日以内にあった人や、現在ある人はいない。	
同居家族や身近な知人に、新型コロナウイルスの感染が疑われる人はいない。	
「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」 「当該在住者との濃厚接触」がない。	

■施設利用について

項 目	<input checked="" type="checkbox"/>
利用者全員の氏名・連絡先を把握しており、緊急時に連絡ができる。	
利用者が、利用終了後2週間以内に、新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、施設管理者に対して、速やかに連絡する。	
利用者全員に「マスクの着用」「咳エチケット」を徹底する。ただし、熱中症にならないように、並行して十分に気を付ける。	
一階入口にて、「検温」「手指のアルコール消毒」を行う。※担当の方をお願いします。	
利用者同士の距離をできるだけ2m 程度空け、手の届く距離に集まらないように配慮する。	
部屋の定員に対し、各団体ともに利用内容によって管理のできる範囲で利用をする。	
30分毎に休憩時間(数分程度)を設定し、窓や出入口扉の開放等による換気を行う。 ※夜間は、近隣に迷惑がかからないよう、廊下についても隣の団体に配慮する。	
机や椅子、その他、使用したのものなどについては、使用後に消毒をする。	
利用時間を厳守する。別途時間を確認し、次の利用者に片づけ消毒後交代する。	

上記の内容を理解し、確認・了承したうえで、適切にご利用いたします。