

## 新型コロナウイルス感染防止チェックシート

【記入日】 令和 年 月 日 ( )

【利用日】 令和 年 月 日 ( )

【利用施設】 スイंकホール・セミナー室・多目的研修室・会議室3・会議室4

【利用申請者】 \_\_\_\_\_

【利用責任者】 \_\_\_\_\_

【連絡先】 \_\_\_\_\_

| No. | 対応項目  | チェック                     |
|-----|---|--------------------------|
| 1   | 大垣市情報工房が実施する感染防止対策の取り組みの順守                    | <input type="checkbox"/> |
| 2   | 保健所等の調査に迅速に協力し、濃厚接触者は自宅待機等の要請に応じるべきことを利用者等へ周知 | <input type="checkbox"/> |
| 3   | 施設利用者の一覧表を保管（利用日以後4週間）                        | <input type="checkbox"/> |
| 4   | 利用者同士の間隔の確保（できるだけ2m以上等）                       | <input type="checkbox"/> |
| 5   | 利用制限・使用制限の順守                                  | <input type="checkbox"/> |
| 6   | 密閉対策の実施（利用前後の会場入口の扉開放・空調設備の稼働）                | <input type="checkbox"/> |
| 7   | 飛沫対策の実施（マスク着用等）                               | <input type="checkbox"/> |
| 8   | 手指消毒及び共有物の消毒実施（入口等での手指消毒、利用後の共有物の消毒）          | <input type="checkbox"/> |
| 9   | 廃棄物対策の実施（使用したマスク等廃棄物の持ち帰り処理）                  | <input type="checkbox"/> |
| 10  | 利用者の体調把握（当日の体温、体調不良時は利用の取りやめ等）                | <input type="checkbox"/> |

※ 施設利用前に本チェックシートを必ず施設管理者へ提出してください。