

新型コロナウイルス感染症拡大防止のためのチェックシート

活動前に記入してください。

利用施設	
利用団体名 (個人名)	
利用者数	人 (大人 人、子ども 人)
利用日時	月 日 時 分 ~ 時 分

①下記の事項に該当する方がいないか、参加者に確認してください。

体調のすぐれない方はいませんか (発熱、咳、咽頭痛など)

同居家族や身近な知人に、感染が疑われる方はいませんか

②活動にあたっては、下記の点にご注意ください。

活動の時間や人数は、最小限にしてください

多くの方が参加する対外試合や教室は、開催しないでください

運動を始める前や後、特に会話をする際は、マスクを着用してください

こまめな手洗い、うがいを実施してください

活動終了後は速やかに解散し、懇親会等は行わないでください

上記の内容を確認いたしました。

記入者氏名 _____

施設利用後、参加者本人や家族などが新型コロナウイルス感染症疑いにより医療機関にかかった場合、茂原市役所都市整備課又は体育課に連絡してください。

(20-1548) (20-1575)

※裏面に、当日参加された方の氏名を記入してください。

利 用 日	令和 年 月 日
利用団体名 (個人名)	

	氏名		氏名
1		16	
2		17	
3		18	
4		19	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	