

# 新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

# 【新型コロナウイルス感染症の感染防止対策】 埼玉県県民活動総合センター利用のご案内

新型コロナウイルス等感染症拡大防止のため、利用者情報の御記入をお願いします。  
ご記入いただいた個人情報については、利用者の方に感染が発生した場合、代表者への連絡  
や保健所等による調査等で提供する場合がございます。

1. 団体名および代表者のお名前を記入してください。

団体名
代表者名

2. 代表者の住所を記入してください。

--

3. 日中つながる電話番号を記入してください。(携帯電話可)

--

4. ご利用日を記入してください。

\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 ~ \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

5. 利用する人数と利用施設を記入してください。

\_\_\_\_\_ 名          施設名 \_\_\_\_\_

6. 体調について、該当する場合は☑を入れてください。

利用開始前に検温し、利用者全員に発熱や風邪症状はない。

7. 下記について、該当する場合は☑を入れてください。

・代表者は、利用者全員の氏名、年齢、住所、連絡先、健康状態等を把握している。

・右記の埼玉県県民活動総合センター利用のご案内を利用者全員が理解している。

・施設管理者の要請に基づき、利用者名簿の提出など必要な調査に協力する。

※個人情報の取扱いについて☐

ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために利用させていただきます。その他の目的のために利用することはありません

(公財)いきいき埼玉 施設利用担当(048-728-7112)

1. 下記のいずれかに該当される方についてはご利用をお控えください

- 利用当日に平熱を超える発熱がある(おおむね37度5分以上)
- 利用前2週間以内に以下の事項に該当する場合
  - ・ 平熱を超える発熱がある(おおむね37度5分以上)
  - ・ 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がある
  - ・ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある
  - ・ 嗅覚や味覚の異常がある
  - ・ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある
  - ・ 新型コロナウイルス感染症の陽性とされた者との濃厚接触がある
  - ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
  - ・ 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、地域等への渡航者又は当該在住者との濃厚接触がある

2. 施設のご利用にあたっては次の事項にご留意ください

【各施設共通】

- マスク等の着用をお願いします。※運動中は除く
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を行ってください。
- 利用中に大きな声での会話や応援等はお控えください。
- 他の利用者の方との距離(できるだけ2m以上)を保ってください。
- 常時換気を行い、窓や扉を開放してください。窓がない場合や冷房設備使用時等で常時扉の開放ができない場合でもこまめに換気してください(1時間1回以上)。
- その他、感染防止の措置について職員の指示に従ってください。

【体育館】

- 用具は原則として利用者をご用意ください。貸出用具(卓球台、ネット等)を使用した場合は、使用後消毒を行ってください。※消毒液等は受付でお渡しします。
  - 更衣室、シャワー室はご利用いただけませんので予めご了承ください。
- 【リハーサル室、音楽スタジオ、多目的スタジオ】
- 収容人員は引き続き定員の1/3以内でご利用ください。
  - 激しい運動や利用者同士が接触するような運動は禁止いたします。
  - 座席の間隔を確保してください。また、対面でのご利用とならないよう工夫してください。

【料理研修室】

- 食器類は利用者をご用意ください。使用した備品や設備は使用後消毒を行ってください。  
※ 消毒液等は受付でお渡しします。  
※ 当センターの食器等はご利用いただけません。詳しくは施設利用担当までお問合せください。
- 対面での飲食とならないよう席の位置を工夫してください。

3. その他

- 利用後14日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、当センターまでご連絡をお願いします。

職員記入欄          月          日          時