



社会体育施設感染防止対策

チェックリスト（要提出）

新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、以下の措置を徹底しています。
ご協力をよろしくお願いいたします。下記のリスト全てにチェックを入れ、
署名欄に代表者の氏名等を記入して、利用前に管理人に提出をお願いします。

〈 利用について 〉

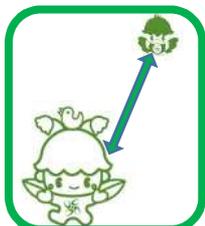
- 体温の測定ならびに症状の有無を確認し、発熱や風邪、嗅覚や味覚障害の症状がある方のご利用はご遠慮ください。
- マスクの着用を徹底してください。（競技中は可能な範囲で）
- 利用前・利用後には手洗いをお願いします。
- 咳エチケット（咳をするときは口を塞ぐ等）気をつけてください。
- 三密（密閉、密集、密接）を避けてください。
- 接触プレーがある競技については、特に練習中においては可能な限り接触機会を減らすような工夫を行ってください。
- 当面の間、更衣室はご利用できません。
- 代表者の方は、（別紙）施設利用者名簿に、当日利用者全員の連絡先等を記入し、保管してください（提出は不要です）。
- 利用者の中に感染者が出た場合には、県の感染者の調査や措置に協力してください。また、教育委員会事務局 生涯学習課（☎0745-82-3975）にも連絡をお願いします。

令和 年 月 日

団体名： _____ 代表者名： _____

連絡先： _____

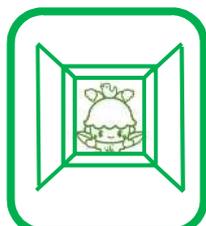
※感染拡大状況等により閉鎖する場合があります。
皆様のご理解とご協力をよろしくお願いいたします。



人と距離を置く



手洗い・うがい



こまめな換気



マスク着用

宇陀市教育委員会事務局
生涯学習課
TEL 0745-82-3975

(別紙)施設利用者名簿

【代表者保管】

利用施設名 :	利用者数 : 名
利用年月日 :	利用時間帯 : ~

※代表者の方は、参加者全員の連絡先を記入の上、最低1ヵ月は保管してください(提出は不要です)。

	氏名	性別	年齢	住所	連絡先	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						