

## 新型コロナウイルス感染拡大予防チェックシート

使 用 日	年 月 日 ( )	
使 用 時 間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
団 体 名		
代 表 者 氏 名	TEL	
使 用 施 設 名		
活 動 内 容		
参 加 人 数	人	
確 認 事 項	共通事項	チエツ ク
	運動の種類に関わらず、接触を避け、対人距離2 m（最低でも1 m）を確保しましたか。	
	当日、全員検温し、体温が平熱より高い人は利用（施設内に入らない）しないよう対応しましたか。	
	発熱が無くても、風邪の諸症状がある人、体調の悪い人は利用（施設内に入らない）しないよう対応しましたか。	
	ミーティングや一箇所に集中しての休憩等を含め、密集する行動を避けましたか。	
	利用者は全員、利用前に手の消毒や手洗いを行いましたか。	
	各種競技等におけるガイドラインに従い感染予防対策を行いましたか。	
	トイレを使用した場合、便座やドアノブ等、不特定多数が使用接触する部分の消毒をしましたか。	
	長時間にわたり密集又は近距離で行う活動や近距離で一斉に大声を出す活動など、感染リスクが高いとされる活動を実施する場合は、特に感染症対策を講じましたか。	
	学校施設使用後は、出入口のドアノブ・手すり等、使用した設備の消毒をしましたか。	
	体育館・武道場	
	30分に1回以上、数分程度、2方向の窓や扉を同時に開けて換気を行いましたか。	
	夜間照明施設	
コインボックスの消毒を行いましたか。		

※代表者は、本チェックシートを作成し、1ヵ月保管してください。

《問い合わせ先》

担当 長岡京市教育委員会 文化・スポーツ振興課 スポーツ振興係

TEL：075-955-9735