

# 新宿NPO協働推進センター利用前チェックリスト

このチェックリストは、**新型コロナウイルス感染症の拡大の防止を目的とし、安全・安心に施設をご利用いただくため、必ずご提出をお願いします。**

使用日時	年 月 日 時～時	使用した部屋	
利用団体名		代表者氏名 (利用責任者氏名)	
メールアドレス		電話番号 (可能であれば携帯番号)	

以下の内容を確認しました。適切に対応します。

## ■体調等について (過去14日以内の状況をみてください。)

(利用者全員について、代表者又は利用責任者の方が確認しチェックしてください。)

項目	チェック
発熱(37.5度以上または平熱比1度超過)、咳、咽頭痛の症状があった人、ある人はいない。	<input type="checkbox"/>
同居家族や身近な知人に感染が疑われる人はいない。	<input type="checkbox"/>
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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。	<input type="checkbox"/>

## ■利用対策について

項目	チェック
利用者全員(不特定多数の参加者等も含む)の氏名・連絡先・住所を把握しており、緊急時に連絡ができる。	<input type="checkbox"/>
事前に参加者等に施設利用における注意事項の周知はできている。	<input type="checkbox"/>
利用終了後2週間以内に、新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、施設管理者に対して速やかに連絡する。	<input type="checkbox"/>
利用者全員、マスクの着用及び咳エチケットを徹底する。ただし、熱中症には十分気を付ける。	<input type="checkbox"/>
利用前後には、手洗い、手指の消毒を行う。	<input type="checkbox"/>
近距離、対面での会話などの活動は控える。	<input type="checkbox"/>
休憩時間(5～10分程度)を設定し、窓や出入口扉の開放等による換気を行う。	<input type="checkbox"/>
机・椅子以外の物品を使用する場合は、受付窓口に申し出る。	<input type="checkbox"/>

※ご記入いただいた個人情報は感染防止以外の使用は行いません。