

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

ご記入のうえ、入館前に各施設のフロント（受付）までご提出ください

利用団体名	
利用施設	白崎青少年の家
利用者数	人（大人 人、 子ども 人）
利用日時	月 日 時 分 ~ 時 分

①利用者に、下記の症状の方がいないか確認をお願いします。

- 利用者に体調の悪い方はいませんか。（発熱、咳・咽頭痛等の風邪の症状の方）
- 味や臭いがおかしいと感じている人はいませんか。
- 家族が発熱している方はいませんか。
- 過去2週間以内に、発熱や風邪の症状で病院受診や服薬等をした方はいませんか。
- 過去2週間以内に、感染拡大している地域や外国へ訪問した方はいませんか。

②利用にあたっては、下記の点にご注意ください。

（ご確認いただき、チェックを行ってください。）

- 部屋の換気は頻繁に行ってください。
- こまめに手洗い、うがいを行い、必要な場合はマスクを着用してください。
- 至近距離での会話はなるべく避けてください。
- 利用中又は利用後に、体調不良（発熱等）になった方がいる場合は、速やかに青少年の家あて御連絡下さい。

記入者名