

スポーツセンター用チェックシート (利用日：令和 年 月 日)

(確認したら「☑」) 記入者 (代表者)

利用開始前	<p><input type="checkbox"/> 体調は良好ですか。 (咳、のどの痛み、風邪の症状、だるさ、息苦しさ等がない。)</p> <p><input type="checkbox"/> 発熱はありませんか。 (平熱よりも高い、おおむね37.0°C以上ない。)</p> <p><input type="checkbox"/> マスクは持参してきましたか。 (スポーツを行っていないときは、マスクを着用する。)</p> <p><input type="checkbox"/> 手指の消毒、または、手洗いをしましたか。 (施設に入退館するとき、トイレ休憩等必ず手洗い等を実施する。)</p> <p><input type="checkbox"/> タオル (汗拭き、手拭き) 等を持参してきましたか。 (共用しない。)</p>
利用中	<p><input type="checkbox"/> 使用する備品</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 卓球台 台 (ネット含む)</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> バドミントン (支柱 本、ネット 枚)</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> バレーボール (支柱 本、ネット 枚)</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> その他 ()</p>
利用後	<p><input type="checkbox"/> 利用スペースの十分な確保と換気がなされていますか。 (間隔をとる。近くの窓を開ける。)</p> <p><input type="checkbox"/> 周囲の人との距離を2 m以上取るようにしていますか。 (それぞれのスポーツ競技に応じた対策をお願いします。)</p> <p><input type="checkbox"/> 握手、ハイタッチ、対面等で大きな声を出す行為をしていませんか。 (感染リスクが高まる行為は自粛する。)</p> <p><input type="checkbox"/> 休憩等は、マスクを着用していますか。 (トイレ休憩等スポーツ競技中以外は、マスクを着用する。)</p>
利用後	<p><input type="checkbox"/> 使用した備品に、破損はありませんか。</p> <p><input type="checkbox"/> 使用した備品は、元の位置に戻しましたか。</p> <p><input type="checkbox"/> 床モップ掛け、ごみ清掃等行いましたか。</p> <p><input type="checkbox"/> 開けた窓は、閉めましたか。</p> <p><input type="checkbox"/> 忘れ物はありませんか。</p> <p><input type="checkbox"/> 利用者名簿を作成 (提出) しましたか。</p>

☆このチェックシートは、各団体 (チーム) ごとに、それぞれの代表者が作成してください。

☆ご協力ありがとうございました。この用紙は受付窓口へ返却してください。