

大和市自然観察センター多目的ルーム利用者 感染防止チェックリスト

※施設をご利用いただく際は、必ず本チェックリストの提出をお願いします。

ご利用いただくための遵守事項

- **利用前 2 週間において、以下の事項に該当する場合は、自主的に利用を見合わせる**こと
 - ・ 体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状、味覚や臭覚に異常を感じる場合）
 - ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ・ 過去14日以内に政府から入国制限、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ある場合
- **感染防止のために施設管理者が決めたその他の措置を遵守し、指示に従う**こと
- **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利用した時の状況や濃厚接触者の有無等について報告**すること
- **団体利用の代表者は、利用者全員の連絡先・利用当日の体温、体調を把握しておくこと（別紙「利用者名簿」を作成し、1ヶ月程度保管すること）**

ご利用時の留意事項

- ☐ **マスクの着用について**
 - ・マスクを着用する際は、熱中症等になりやすいので体調には十分に気を付けること
- ☐ **こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること**
- ☐ **十分な距離を確保すること**
 - ・周囲の人となるべく距離を空けること
- ☐ **窓を開けて換気を徹底すること**
- ☐ **利用中に大きな声で会話等をしないこと**
- ☐ **三つの密（密閉・密集・密接）を避けること**
- ☐ **飲料やゴミ等は持ち帰ること（施設内での食事は禁止とします）**

ご 利 用 日 時 : 年 月 日 () 時 ~ 時

ご利用者名（団体名）： 団体の場合は利用人数 人

緊急連絡先：

※上記事項を遵守できない場合は、利用を制限・中止させていただきます。

※上記事項を遵守するとともに、感染リスクを十分に承知し、自己の責任において施設をご利用ください。

※皆さまに、施設を安全・安心してご利用いただくためのものです。ご協力をお願いいたします。

※本チェックリストは、新型コロナウイルス感染防止を目的とするもの以外での使用は致しません。

※本チェックリストは、一ヶ月の保管の後、速やかに且つ適正に廃棄いたします。

施設管理者：（公財）大和市スポーツ・よか・みどり財団

お問合せ：046-264-6633（大和市自然観察センター）