

新型コロナウイルス感染症対策として、以下の対策を実施頂くことを前提として施設をご利用いただけます。ご協力をお願いいたします。

サポプラ施設利用確認書

1. 利用日時	令和 年 月 日 時 分 ～ 時 分		
2. 団体名	3. 利用者代表		
4. 使用施設	<input type="checkbox"/> 会議室 2、3 <input type="checkbox"/> 印刷室（ミーティングスペースを含む） <input type="checkbox"/> おしゃべりコーナー <input type="checkbox"/> パソコンコーナー <input type="checkbox"/> キッチンコーナー ＊ 利用する施設の <input type="checkbox"/> をチェックしてください。		
5. 注意事項	＊ 次の確認項目に「はい・いいえ」でお答えください。 ＊ すべての項目に「はい」と回答された団体、個人が施設を利用することができます。 ＊ この用紙は、両面印刷してご利用ください。		

6. 確認項目	はい	いいえ
① 利用者は事前に検温し、37.5℃以上の者はいません。 (熱がある等、体調不良の場合は利用が出来ません)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
② 利用者に14日以内の海外渡航歴がある者はいません。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③ 利用者全員の名簿（氏名と緊急連絡先）を提出します。 (必要に応じて保健所等の公的機関への提出を承諾します。)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④ マスクを着用します。 (スポーツ等をする場合は、換気や距離等の対策をとれば、未着用可)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤ 手洗い・手指の消毒をします。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥ こまめに換気を行い、密閉にならないように心がけます。 (30分に一回程度) <u>(エアコンは換気になりません)</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑦ 人との接触を避けるため、一人おきでの着席で距離を確保します。 (できるだけ2mを目安に、最低1m)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑧ 間近での会話や、大きな声での会話はしません。 (密接・密着にならないように心がけます)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑨ 食事をする場合でも、会話は控えます。 (配席に注意：対面でなく横並び等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑩ 利用後は、通常の掃除に加え、サポプラで用意した消毒液にて消毒をします。(ドアノブや使用した椅子、机、貸出備品等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

利用者名簿

NO	氏名	緊急連絡先（電話等）	備考
1	※利用者代表様		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

*この名簿は、利用者に、新型コロナウイルス感染が確認された場合、保健所等の公共機関へ提出いたします。

*この名簿は、1か月間程度保管し、新型コロナウイルス感染が確認されなかった場合は、個人情報保護法に基づき、廃棄いたします。