

利用申込時チェックシート COVID-19対応

【目的】 利用者の感染予防及び利用者による感染の拡大を予防する。

I. 以下の質問について、該当する項目にチェックをお願いします。

1. 最近2週間以内の健康状態に異常（37.5度以上の発熱、息苦しさ、味覚障害、咳等）がある。

あり ・ なし

該当者名 いつ 症状は

2. 現在、新型コロナウイルス感染症陽性と判断された者の濃厚接触者である。

あり ・ なし

該当者名

3. 最近2週間以内に周囲の人に感染が疑われる者がいる。

あり ・ なし

該当者名 感染が疑われる者の症状

4. 最近2週間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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある。

あり ・ なし

該当者名 国名

5. 最近1ヶ月以内に所属機関等において、新型コロナウイルス感染症が集団発生している。

あり ・ なし

該当者名

6. 最近2週間以内に大人数での宴会、コンパ、多くの人が集まるイベント等へ参加した。

あり ・ なし

該当者名

II. 感染予防対策等について以下にご記入ください。(学外者のみ)

1. 活動の喫緊度

2. 感染症対策等から見た活動場所や活動経路の妥当性

3. 感染症対策等から見た活動体制や活動中の感染防止対策の妥当性

記入日 年 月 日

利用日 年 月 日 利用代表者名 _____