

# 個人利用時チェックリスト

岐阜メモリアルセンター

利用者氏名		18歳以上 / 18歳未満
利用日時	令和 年 月 日( )	: ~ :
住 所		
連絡先(電話)		

※以下の項目について、チェックをおねがいたします

## 1 利用上の注意

マスクの着用(競技中は例外)をする。※トレーニング室は常時マスク着用、手洗い、手指消毒や咳エチケットの徹底をすること	<input type="checkbox"/>
手洗い、手指消毒や咳エチケットの徹底すること	<input type="checkbox"/>
3つの条件(換気の悪い密閉空間、人の密集、近距離での会話や発声)が重ならないよう配慮すること	<input type="checkbox"/>
換気回数は十分か(30分に1回以上)、可能であれば2方向の窓を同時に開けること	<input type="checkbox"/>
広い場所を確保すること(人と人との距離は概ね2m)	<input type="checkbox"/>
着席を利用する場合は四方を空けた席配置とする(利用者数は概ね席数の1/4とする)	<input type="checkbox"/>
来場者の感染を確認した場合、他の来場者に速やかにメール連絡する「岐阜県感染警戒QRシステム」を活用すること	<input type="checkbox"/>

## 2 健康チェック

平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)はないか	<input type="checkbox"/>
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状はないか	<input type="checkbox"/>
だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)はないか	<input type="checkbox"/>
嗅覚や味覚の異常はないか	<input type="checkbox"/>
体が重く感じる、疲れやすい等の症状はないか	<input type="checkbox"/>
基礎疾患がある場合は、十分注意して活動できるか。	<input type="checkbox"/>
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触はないか	<input type="checkbox"/>
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合はないか	<input type="checkbox"/>
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はないか	<input type="checkbox"/>

施設管理記入欄

確認日時	月 日( ) 時 分	確認者	
------	------------	-----	--

※利用後も体調に変化がないかなど、確認をすること。