

小松市学校体育施設の感染防止対策チェックリスト

利用施設	小・中学校		屋外 ・ 屋内	
団体名				
責任者	氏名		TEL	

・施設の利用にあたっては、以下の感染防止対策、消毒作業を実施すること

・使用後 2 週間以内に新型コロナに罹患、又は濃厚接触者となった場合は、速やかに生涯学習課へ報告すること

使用日時	令和	年	月	日()	:	~	:	記入者	
感染防止対策	使用前	<input type="checkbox"/> 体調不良者(発熱・咳等)は使用しない <input type="checkbox"/> 検温 <input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> トイレ・更衣室・倉庫等の消毒 <input type="checkbox"/> マスク着用(運動中以外)							
	使用中	<input type="checkbox"/> 換気 <input type="checkbox"/> ソーシャルディスタンス確保 <input type="checkbox"/> 大声での会話をしない							
	使用后	<input type="checkbox"/> トイレ・更衣室・倉庫等の消毒 <input type="checkbox"/> ゴミの持ち帰り							
消毒作業	照明設備	<input type="checkbox"/> 取手(配電ボックス) <input type="checkbox"/> スイッチ(触った箇所)							
	トイレ	<input type="checkbox"/> ドアノブ <input type="checkbox"/> 便座 <input type="checkbox"/> 照明スイッチ <input type="checkbox"/> 水道蛇口ハンドル							
	更衣室	<input type="checkbox"/> ドアノブ <input type="checkbox"/> 照明スイッチ <input type="checkbox"/> ロッカー(使用した箇所)							
	その他	<input type="checkbox"/> 窓や扉の取手 <input type="checkbox"/> 触った用具・箇所							

使用日時	令和	年	月	日()	:	~	:	記入者	
感染防止対策	使用前	<input type="checkbox"/> 体調不良者(発熱・咳等)は使用しない <input type="checkbox"/> 検温 <input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> トイレ・更衣室・倉庫等の消毒 <input type="checkbox"/> マスク着用(運動中以外)							
	使用中	<input type="checkbox"/> 換気 <input type="checkbox"/> ソーシャルディスタンス確保 <input type="checkbox"/> 大声での会話をしない							
	使用后	<input type="checkbox"/> トイレ・更衣室・倉庫等の消毒 <input type="checkbox"/> ゴミの持ち帰り							
消毒作業	照明設備	<input type="checkbox"/> 取手(配電ボックス) <input type="checkbox"/> スイッチ(触った箇所)							
	トイレ	<input type="checkbox"/> ドアノブ <input type="checkbox"/> 便座 <input type="checkbox"/> 照明スイッチ <input type="checkbox"/> 水道蛇口ハンドル							
	更衣室	<input type="checkbox"/> ドアノブ <input type="checkbox"/> 照明スイッチ <input type="checkbox"/> ロッカー(使用した箇所)							
	その他	<input type="checkbox"/> 窓や扉の取手 <input type="checkbox"/> 触った用具・箇所							

使用日時	令和	年	月	日()	:	~	:	記入者	
感染防止対策	使用前	<input type="checkbox"/> 体調不良者(発熱・咳等)は使用しない <input type="checkbox"/> 検温 <input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> トイレ・更衣室・倉庫等の消毒 <input type="checkbox"/> マスク着用(運動中以外)							
	使用中	<input type="checkbox"/> 換気 <input type="checkbox"/> ソーシャルディスタンス確保 <input type="checkbox"/> 大声での会話をしない							
	使用后	<input type="checkbox"/> トイレ・更衣室・倉庫等の消毒 <input type="checkbox"/> ゴミの持ち帰り							
消毒作業	照明設備	<input type="checkbox"/> 取手(配電ボックス) <input type="checkbox"/> スイッチ(触った箇所)							
	トイレ	<input type="checkbox"/> ドアノブ <input type="checkbox"/> 便座 <input type="checkbox"/> 照明スイッチ <input type="checkbox"/> 水道蛇口ハンドル							
	更衣室	<input type="checkbox"/> ドアノブ <input type="checkbox"/> 照明スイッチ <input type="checkbox"/> ロッカー(使用した箇所)							
	その他	<input type="checkbox"/> 窓や扉の取手 <input type="checkbox"/> 触った用具・箇所							

使用日時	令和 年 月 日() : ~ :	記入者	
感染防止対策	使用前	<input type="checkbox"/> 体調不良者(発熱・咳等)は使用しない <input type="checkbox"/> 検温 <input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> トイレ・更衣室・倉庫等の消毒 <input type="checkbox"/> マスク着用(運動中以外)	
	使用中	<input type="checkbox"/> 換気 <input type="checkbox"/> ソーシャルディスタンス確保 <input type="checkbox"/> 大声での会話をしない	
	使用后	<input type="checkbox"/> トイレ・更衣室・倉庫等の消毒 <input type="checkbox"/> ゴミの持ち帰り	
消毒作業	照明設備	<input type="checkbox"/> 取手(配電ボックス) <input type="checkbox"/> スイッチ(触った箇所)	
	トイレ	<input type="checkbox"/> ドアノブ <input type="checkbox"/> 便座 <input type="checkbox"/> 照明スイッチ <input type="checkbox"/> 水道蛇口ハンドル	
	更衣室	<input type="checkbox"/> ドアノブ <input type="checkbox"/> 照明スイッチ <input type="checkbox"/> ロッカー(使用した箇所)	
	その他	<input type="checkbox"/> 窓や扉の取手 <input type="checkbox"/> 触った用具・箇所	

使用日時	令和 年 月 日() : ~ :	記入者	
感染防止対策	使用前	<input type="checkbox"/> 体調不良者(発熱・咳等)は使用しない <input type="checkbox"/> 検温 <input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> トイレ・更衣室・倉庫等の消毒 <input type="checkbox"/> マスク着用(運動中以外)	
	使用中	<input type="checkbox"/> 換気 <input type="checkbox"/> ソーシャルディスタンス確保 <input type="checkbox"/> 大声での会話をしない	
	使用后	<input type="checkbox"/> トイレ・更衣室・倉庫等の消毒 <input type="checkbox"/> ゴミの持ち帰り	
消毒作業	照明設備	<input type="checkbox"/> 取手(配電ボックス) <input type="checkbox"/> スイッチ(触った箇所)	
	トイレ	<input type="checkbox"/> ドアノブ <input type="checkbox"/> 便座 <input type="checkbox"/> 照明スイッチ <input type="checkbox"/> 水道蛇口ハンドル	
	更衣室	<input type="checkbox"/> ドアノブ <input type="checkbox"/> 照明スイッチ <input type="checkbox"/> ロッカー(使用した箇所)	
	その他	<input type="checkbox"/> 窓や扉の取手 <input type="checkbox"/> 触った用具・箇所	

使用日時	令和 年 月 日() : ~ :	記入者	
感染防止対策	使用前	<input type="checkbox"/> 体調不良者(発熱・咳等)は使用しない <input type="checkbox"/> 検温 <input type="checkbox"/> 手指消毒 <input type="checkbox"/> トイレ・更衣室・倉庫等の消毒 <input type="checkbox"/> マスク着用(運動中以外)	
	使用中	<input type="checkbox"/> 換気 <input type="checkbox"/> ソーシャルディスタンス確保 <input type="checkbox"/> 大声での会話をしない	
	使用后	<input type="checkbox"/> トイレ・更衣室・倉庫等の消毒 <input type="checkbox"/> ゴミの持ち帰り	
消毒作業	照明設備	<input type="checkbox"/> 取手(配電ボックス) <input type="checkbox"/> スイッチ(触った箇所)	
	トイレ	<input type="checkbox"/> ドアノブ <input type="checkbox"/> 便座 <input type="checkbox"/> 照明スイッチ <input type="checkbox"/> 水道蛇口ハンドル	
	更衣室	<input type="checkbox"/> ドアノブ <input type="checkbox"/> 照明スイッチ <input type="checkbox"/> ロッカー(使用した箇所)	
	その他	<input type="checkbox"/> 窓や扉の取手 <input type="checkbox"/> 触った用具・箇所	