

ミーティングルーム・多目的スペース利用時の感染症対策事前チェックシート  
 ～三つの密にならないようご協力ください～

チェック項目	☑
以下に該当する場合は利用を控える。 ● 発熱や風邪症状がある、もしくは体調不良の場合 ● 同居家族や身近な人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる場合 ● 過去 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への渡航がある、または当該在住者と濃厚接触がある場合	
「マスク等の着用」「せきエチケット」「手指の消毒」「手洗い」を促すよう、各団体において利用者全員にアナウンスする。	
利用者が密集しないよう席の配置を離すなどの対策を講じ、それぞれの距離ができるだけ 2 メートル（最低 1 メートル）空けられるよう利用人数を調整する。	
空気清浄機を稼働させ、定期的な換気（30分ごとに数分程度）に留意する。	
激しい運動やダンス、楽器演奏や歌唱等、マスクの着用が困難な活動では利用しない。	
利用後は使用した机・椅子等の備品を室内に設置された消毒液で消毒する。	
後日感染者の施設利用の参加事実が判明した場合に備えて、後で利用者に連絡が取れるように、利用団体において利用者の氏名・電話番号など名簿を作成し提出する。 ※利用者である団体等で利用者全員を把握しており、調査時に協力を頂ける場合は、提出不要とします。 ※提出いただいた名簿は、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、柏市保健所等の関係機関に提出する場合があります。利用者名簿は概ね 3 週間後に廃棄します。	
施設使用後は速やかに退館し、フリースペースなどに滞留したり、会談等はしないようにする。	

主催者として、上記の内容を了承して施設を使用します。

(団体名)

(利用者)

(連絡先)

(利用日時) 令和 2 年 月 日 利用時間 時～ 時

(利用施設) ※利用された施設を○で記入してください。

ミーティングルーム A		ミーティングルーム D		ミーティングルーム G	
ミーティングルーム B		ミーティングルーム E		多目的スペース A	
ミーティングルーム C		ミーティングルーム F		多目的スペース B	