

## 【健康状態チェックリスト】

確認したら チェック	<b>当日参加するメンバー全員確認の上、ご利用ください。</b> ※該当項目「有」の方の利用はできません。
<input type="checkbox"/>	利用当日の健康状態・体温の確認
↓	現在までの2週間における以下の事項の有無
<input type="checkbox"/>	平熱を超える発熱の有無
<input type="checkbox"/>	せき・のどの痛みなど風邪の症状の有無
<input type="checkbox"/>	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）の有無
<input type="checkbox"/>	嗅覚や味覚の異常の有無
<input type="checkbox"/>	体が重く感じる、疲れやすい等の有無
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触の有無
<input type="checkbox"/>	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方の有無
<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の有無

## 【利用後確認】

## 体育館・武道場

<input type="checkbox"/>	利用後の清掃（モップ清掃）
<input type="checkbox"/>	備品、用具の消毒
<input type="checkbox"/>	ドアノブ、トイレ、スイッチ等の消毒
<input type="checkbox"/>	ゴミの処理（持ち帰り）
<input type="checkbox"/>	窓・扉の戸締り
<input type="checkbox"/>	火気確認
<input type="checkbox"/>	消灯・換気扇確認
<input type="checkbox"/>	玄関の施錠
<input type="checkbox"/>	門扉の閉門

## 校庭

<input type="checkbox"/>	グラウンド整地
<input type="checkbox"/>	備品、用具の消毒
<input type="checkbox"/>	ゴミの処理（持ち帰り）
<input type="checkbox"/>	トイレの消毒、確認
<input type="checkbox"/>	水道栓の消毒、確認
<input type="checkbox"/>	門扉の閉門

## 当日参加者名簿

利用日	令和 年 月 日	時 分 ~ 時 分
チーム名・団体名：		
代表者氏名：		電話番号（携帯）：
氏 名		氏 名
1		20
2		21
3		22
4		23
5		24
6		25
7		26
8		27
9		28
10		29
11		30
12		31
13		32
14		33
15		34
16		35
17		36
18		37
19		38