

## 学校施設開放事業利用時におけるチェックシート（団体責任者用）

利用日時： 月 日（ 曜日）（ : ~ : ）

団体名： 利用学校：

当日責任者氏名： 電話番号：（ - - ）

	チェック	内 容
活動前		学校施設開放事業参加者名簿を作成しましたか。
		発熱等の風邪症状がある場合は参加を見合わせ、他利用者との接触を避け、自宅で休養するなど、必ず療養に専念させましたか。
		利用者は感染予防のため、マスクの着用及び清潔なハンカチ・ティッシュ、マスクを置く際の清潔なビニールや布等を持参していますか。 また、利用者の忘れ物等に対応するため、これらの予備を準備していますか。
		手洗い用のせっけん及び利用後に学校施設を消毒するための消毒液（消毒用エタノールや洗剤うすめ液等）の準備はできていますか。
活動中		利用者の体調に変化はありませんか。 【体調がすぐれない場合は速やかに活動を中止させ、発熱等の風邪症状がある場合は、他利用者との接触を避け、帰宅させるようにしてください。】
		運動中にマスクの着用は必要ありませんが、休憩時やミーティング等をする際はマスクを着用していますか。
		密集を避けるよう努めていますか。
		手洗いについて、外から体育館に入る時、咳やくしゃみを手で押さえたり鼻をかんだりした時、トイレの後、人が触れやすい箇所や共用道具に触れた後等、手洗いをこまめに行っていますか。
	（体育館のみ） 体育館を利用する場合、2方向の窓を常に開放するなど、換気を徹底していますか。 【エアコンの使用時でも換気は必ず必要です。】	
活動後		学校施設の利用後は、消毒液を使用して利用した範囲の消毒を徹底して行いましたか。 ※特に学校施設のもの（ドアノブ、トイレ、手すり、スイッチ類、スポーツ用具（ボール、ネット等）

現場確認者：

※上記の内容が実施されたことを現場確認のうえ、ご署名ください。

### 【誓約事項】

私たちは「学校施設開放事業の再開にあたっての利用方法説明書」を熟読し、責任をもって感染防止対策を実施しながら学校施設を利用し、本チェックシートに記入しました。

なお、上記内容に虚偽が判明した場合は、学校施設開放事業の利用を禁止されたとしても、一切異議申立てを行わないことを誓約いたします。

※本チェックシートは開放事業利用日の翌日以降に、各学校施設開放運営委員会へ提出してください。提出時期及び方法については、各運営委員会の指示に従ってください。