

## 施設利用に当たっての遵守事項

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、次のとおり、利用時の体調確認や、施設利用者リストの作成等をお願いしております。御協力をお願いします。

状況により、施設の一部または全部の入場制限や、施設の利用を御遠慮いただく場合がありますので、御了承ください。

- 1 感染が発生した場合に備え、代表者（施設の予約者）は、利用の都度、利用者全員の氏名、連絡先を記載したリストを作成してください。リストの提出は不要ですが、利用者から感染が発生した場合、感染経路追跡調査のため、保健所等に提出をお願いする場合がありますので、リストは利用日から1か月以上保管しておいてください。
- 2 別紙「施設利用者が遵守すべき事項」「施設利用者が運動・スポーツを行う際の留意点」について、すべての利用者に周知するとともに、必ず守っていただくようお願いします。これは、スポーツ庁が作成したガイドラインに基づいて作成したものです。ガイドラインはスポーツ庁ホームページに掲載されていますので、そちらもご確認いただきますようお願いいたします。
- 3 代表者（施設の予約者）は、利用の都度「新型コロナウイルス感染症対策チェックシート」を使用状況報告書と併せて提出していただきます。
- 4 利用後の消毒作業用の布きんを持参いただきますようお願いいたします。
  - 消毒をお願いする箇所
    - ・利用者が触れた箇所「ドアノブ、手すり、壁、等」・付属器具
    - ・フローリング清掃後のモップ（モップに消毒液を霧吹き2回程度吹きかけてください）
- 5 手指消毒用のアルコールにつきましては、持参いただきますようお願いいたします。
- 6 利用者全員が長野県発出の感染拡大地域への往来注意情報及び「新たな日常のすゝめ」について留意し感染リスクを軽減すること。

## 1 利用者が遵守すべき事項

- 以下の事項に該当する場合は、自主的に利用を見合わせる
  - 体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
  - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
  - 過去14日以内に他県との往来がある場合
  - 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、地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- マスクを持参すること（受付時や着替え時等のスポーツを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用すること）
- 施設の入退館時は必ず手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること
- 他の利用者、距離を確保すること（できるだけ2m以上）
- 利用中に大きな声で会話、応援等をしないこと
- 感染防止のために施設管理者が定めた措置を遵守するなど、施設管理者の指示に従うこと
- 利用終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、施設管理者に対して速やかに濃厚接触者の有無について報告すること

## 2 利用者が運動・スポーツを行う際の留意点

- 十分な距離の確保
  - 運動・スポーツの種類に関わらず、運動・スポーツをしていない間も含め、感染予防の観点から、周囲の人となるべく距離を空けること（できるだけ2m以上）
  - 強度が高い運動・スポーツの場合は、呼気が激しくなるため、より一層距離を空けること
  - 水泳時などマスクをしていない場合には、十分な距離を空けるよう特に留意すること
- 走る、歩く運動・スポーツにおいては、前の人の呼気の影響を避けるため、可能であれば前後一直線に並ぶのではなく、並走する、あるいは斜め後方に位置をとること
- 運動・スポーツ中に、唾や痰をはくことは極力行わないこと
- タオルの共用はしないこと
- 周囲の人となるべく距離を取って対面を避け、会話は控えめにすること
- 屋内施設を利用する場合は、窓を開けるなど常時換気を行うこと。窓の開放が難しい場合は、1時間に1回程度換気を行うこと

# 学校施設使用状況報告書

学校名	学校	使用施設	校庭 ・ 体育館
使用日時	令和 年 月 日 ( 曜日 )	午前 時 分～ 午後	午前 時 分 午後
団体名		利用人数	人
記入責任者		電話番号	

利用者の皆様へ 施設の状況を適切に把握・管理するため漏れなくご記入をお願いします。

※以下の表すべてを確認・記入し、鍵の返却と一緒に提出してください。

使用前確認	施設内に異常はありますか？ ・なし ・あり (具体的に )
-------	--

電灯使用の有無	なし	あり	午前 時 分～ 午後	午前 時 分 午後
---------	----	----	---------------	--------------

使用后確認	①使用器具等は元の位置に戻しましたか？ ( はい ・ いいえ )
	②施設内にゴミは残っていませんか？ ( はい ・ いいえ )
	③モップがけ、整地は行いましたか？ ( はい ・ いいえ )
	④電気の消し忘れはありませんか？ ( はい ・ いいえ )
	⑤トイレの水道止め忘れはありませんか？ ( はい ・ いいえ )
	⑥ドア、窓等の施錠は確認しましたか？ ( はい ・ いいえ )
	⑦その他特記事項があれば記入してください。(器具の破損など) ( )

学校チェック欄	<input type="checkbox"/>	備考 (伝達事項等)	
---------	--------------------------	---------------	--

※学校長は、本報告書確認後、報告書を教育施設整備室へ送付してください。

# 新型コロナウイルス感染症対策チェックシート

団体名 \_\_\_\_\_ 代表者 \_\_\_\_\_

利用施設 \_\_\_\_\_

利用日時 月 日 時 分～ 時 分

使用人数 人 連絡先: \_\_\_\_\_

	項目	チェック	
		いる	いない
1	使用者に体調の悪い方はいませんか (発熱・風邪の症状等感染の疑いがある方)	いる	いない
2	過去2週間以内に海外から帰国、また、海外から帰国された方と濃厚接触された使用者はいませんか	いる	いない
3	使用者のうち他県に2週間以内に行った方はいませんか	いる	いない
4	御家族や身近の方に現在発熱等の症状がある使用者はいませんか	いる	いない
5	利用者名簿を作成していますか ※利用者全員の連絡先がわかるもの (保健所から提出を求められる場合があるため、必ず作成してください)	はい	いいえ
6	利用後に施設内・付属器具等の消毒を行いましたか ①利用者が触れた箇所「ドアノブ・手すり・壁」等 ②フローリング清掃後のモップ(霧吹き2回程度)	はい	いいえ

団体代表者は、利用者全員の体調等を確認のうえ記載し、提出をお願いします