

新型コロナウイルス感染症対策確認表（ボランティア室用）

利用日	年 月 日 ()
団体名	
代表者氏名	
代表連絡先	- -

【使用前チェック事項】

	確認事項	✓
1	利用前に参加者全員の健康状態を確認し、発熱や風邪症状のある者、体調がすぐれない者には、帰宅させる等の措置を取りました。	✓
2	当日利用者名簿を作成しました。(裏面にあります)	✓
3	参加者全員がマスクを着用の上、利用します。マスク未着用者がいる場合は、2m以上離れて活動します。	✓
4	利用の前後には、参加者全員が手指の消毒、又は手洗いをします。	✓
5	常時窓を全開にする、もしくは30分間に一度、5分程度、2方向の窓やドアを全開して、換気を行います。	✓
6	決められた時間(2時間)を守ります。	✓
7	決められた人数(14名)以下で利用します。	✓
8	利用者同士の距離をとるため、座席を1席空けて座る、他人との距離を1m以上空けて活動します。	✓
9	近距離での会話や大声での発声は控えます。	✓

***ここまでチェックが完了したら、利用前に職員の確認を受けてください。**

㊞

【使用后チェック事項】

	確認事項	✓		
1	使用後にドアノブ、電気スイッチ、机、イス等の消毒・清拭を行いました。	✓		
2	途中参加者がいた場合、健康状態の確認・名簿の追記を行いました。	✓		
利用時間	入室	:	退室	:

ご協力ありがとうございました。ご不便おかけいたしますが、今後ともよろしく願いいたします。

この確認表を社会福祉協議会事務所まで提出してお帰り下さい。

中央市ボランティアセンター

当日利用者名簿

	氏名	連絡先	平熱	当日体温	備考
1			℃	℃	
2			℃	℃	
3			℃	℃	
4			℃	℃	
5			℃	℃	
6			℃	℃	
7			℃	℃	
8			℃	℃	
9			℃	℃	
10			℃	℃	
11			℃	℃	
12			℃	℃	
13			℃	℃	
14			℃	℃	

※平熱より1℃以上高い人は利用を控えてください。

※途中参加の方も、健康状態を確認し、上記名簿に記入してください。