

富士見市市民人材バンク利用にかかる 新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

※利用報告書と一緒に、生涯学習課へ必ず提出してください※

活動を始める前に登録者の方とチェック項目を確認したうえ、利用報告書と一緒に生涯学習課へご提出ください。当活動で感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう1ヵ月間保管します。

裏面の名簿に、活動に参加した方(人材バンク登録者含む)全員の記入をお願いします。

	チェック項目	チェック欄
1	利用当日の体温に異常がない	
2	利用前2週間において以下の事項の有無	
	ア 平熱を超える発熱はない	
	イ 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状はない	
	ウ だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)はない	
	エ 嗅覚や味覚の異常はない	
	オ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状はない	
	カ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触はない	
	キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない	
	ク 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はない	
3	会話をするときにはマスクを着用できるよう、マスクを持参している(ハンカチ等代用可)	
4	手を触れる箇所や用具等は、消毒液を使って消毒をした	

利用者名	[団体名]	[責任者名]
報告者	[氏名]	[電話番号]
利用年月日	年 月 日	曜日
利用時間	午前・午後 時 分 から	午前・午後 時 分 まで
登録者・内容	[登録者名]	[内容]
人数	[参加者※登録者含む]	人

※必ず別紙『新型コロナウイルス感染症対策にかかわる富士見市市民人材バンクの利用・活動について』もご確認ください。

◎問合せ 富士見市教育委員会 生涯学習課 人材バンク担当
電話:049-251-2711(内線632)ファックス:049-255-9635

【利用者名簿】			
No.	氏 名	No.	氏 名
1		26	
2		27	
3		28	
4		29	
5		30	
6		31	
7		32	
8		33	
9		34	
10		35	
11		36	
12		37	
13		38	
14		39	
15		40	
16		41	
17		42	
18		43	
19		44	
20		45	
21		46	
22		47	
23		48	
24		49	
25		50	

※太枠内をご記入ください。

※「利用者」には、見学者や付き添い者、施設職員も含まれます。

※代表者は、上記に記入された参加者と連絡が取れるようにしておいてください。

※記入いただいた情報は、本活動にて新型コロナウイルス感染が発生した場合のみ使用することとし、それ以外の目的では使用いたしません。