

# 施設利用チェックリスト

令和 年 月 日

利用者名：

---

代表者名：

---

## チェック項目

### 利用前

- 発熱（37.5℃以上）や咳、咽頭痛等の症状がある人はいないか。
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいないか。
- 各自、マスクを着用しているか。
- 密閉された空間でなく、換気されているか。
- 別紙利用者名簿への記入は済んだか。

### 利用後

- 使用した備品の消毒は済んだか。
- ハンドソープを使用し、手洗いは済んだか。
- 利用中に発生したゴミは持ち帰っているか。

広川町産業展示会館