

# 道立公園噴火湾パノラマパーク使用状況確認書

(新型コロナウイルス感染症対策用)

## ①利用団体の情報

利用日時	令和 2年 月 日 ( 曜日)	
	時 分	～ 時 分
利用施設名		
団体名		
活動内容		
当日の責任者	氏名	
	電話番号	
参加人数	名	

## ②施設利用にあたり、下記の内容をご確認ください。

利用の前に、利用者名簿に全員の氏名と連絡先（電話番号）を記入し、次のチェック項目（1）～（5）について確認をしてください。チェック項目が×になる場合は、ご利用を控えていただきますようお願いいたします。

- （1）発熱や咳、息苦しさ・強いだるさ、咽頭痛などの症状がない。
- （2）マスクを着用している。
- （3）来館後に手洗い又は手指の消毒を行った。
- （4）新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がない。また、過去2週間以内に国制限、入国後の経過観察を必要とされている国、地域等へ訪問歴がない。
- （5）後日、感染者が発覚した場合には、保健所等への情報提供を行うことを了承する。（個人情報管理は管理者側で厳重に管理します）

## ③当日の責任者は、利用中に下記の内容を確認してください。

※実施した事項は、確認欄に「○」を記入してください。

確認事項		確認欄
1	窓や扉を開けて、換気を行った。【目安】30分に1回程度※室内のみ	
2	人と人との間隔を2m（最低1m）離して活動した。	
3	近距離での会話や大きな声での会話を行っていない。	
4	手と手の接触など、身体的接触のある活動は行っていない。	

# 利用者名簿

団体名： \_\_\_\_\_

万が一、感染者がでた場合に追跡を可能とするため、当日の参加者を下記に記載してください。

No.	氏名	連絡先（電話番号）	チェック項目				
			(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

## ○チェック項目（再掲）

- (1) 発熱や咳、息苦しさ・強いだるさ、咽頭痛などの症状がない。
- (2) マスクを着用している。
- (3) 来館後に手洗い又は手指の消毒を行った。
- (4) 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がない。また、過去2週間以内に国制限、入国後の経過観察を必要とされている国、地域等へ訪問歴がない。
- (5) 後日、感染者が発覚した場合には、保健所等への情報提供を行うことを了承する。  
(個人情報管理は管理者側で厳重に管理します)