

社会教育施設の利用に係る誓約書

令和 年 月 日

ふれスポ with AMB

代表者 特定非営利活動法人 ふれ・スポ・とうべつ
理事長 野口 和之 様

団体名 _____

代表者署名（自署） _____

電話番号 _____

社会教育施設の利用にあたり、下記のとおり感染対策を徹底いたします。

下記に掲げる感染対策が実施できない場合は、当日も含め、施設使用許可を取り消す場合があることに了承いたします。

確認項目	チェック欄
○こまめな手指消毒、マスクの着用、咳エチケットを徹底します。	
○換気への協力をします。	
○利用中に大きな声で会話、応援等をしないようにします。	
○以下の事項に該当する場合は、利用を差し控えます。 ・体調がよくない場合 ・感染者、感染が疑われる方、体調不良者と接触がある場合	
○ソーシャルディスタンスを確保して活動します。 (1m～2mの距離の確保)	
○使用した備品・用具は消毒します。	
○学校、学級閉鎖中の学生の利用は差し控えます。	
○代表者は利用日の参加者名簿（参加者の氏名・住所・連絡先の記載があるもの）を作成し、名簿の提出を求められた際に必ず提出できるようにします。	
○代表者は利用日の参加者全員の体調チェックを確実にを行い、体調がよくない方、同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合には来館を控えさせるよう徹底します。	

※誓約する場合はチェック欄に✓をお願いします。