別添

**チェックシート**

**このシートは、庁舎見学される皆様の命を守り、安全・安心にご利用いただくために大切な確認事項が書かれているものです。皆様でよく内容をご確認いただくとともに、庁舎見学の際、必ず防災協会担当へ提示し、確認を受けてください。**

防災協会確認欄

（赤ペンでチェック☑）

**団体名　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

**代表者氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

**見学者の皆様は、見学される前に次の事項を必ず確認・了承してください。**

**（チェックボックスに☑をお願いします）**

**○　確認事項　○**

**庁舎見学の際は、見学者・付添者全員が、次の全ての事項を事前に確認・了承できることが必要となります。**

**なお、確認・了承いただけない場合には、安全確保のため庁舎見学をお断りさせていただく場合があります。**

* 37.5度以上又は、平熱と比較してプラス1度を超える発熱がない。
* せき、のどの痛みなど風邪の症状がない。
* だるさ（けんたい感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。
* 嗅覚や味覚の異常がない。
* 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない。
* 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があり、保健所や医療機関等から行

動制限を求められている期間中でない。

* 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がない。

* 見学者全員が、マスクなど、飛沫感染防止用の装備を着用することができる。
* 手指等消毒作業を徹底することができる。

（消毒液等については、ご見学者によりご用意してください。）

* 見学者の名簿の作成（※裏面にある名簿をご活用ください。）

（もし万一、見学者から感染者が判明した場合に、保健所等での追跡を可能にするためのものであり、提出は不要です。個人情報の取扱いに十分ご注意いただき、感染者が出た場合は、保健所からご提出を求められる場合がありますので、１か月程度は保存しておいてください。）

* 名簿の行が足りない場合は、別紙を用意するなどの対応をお願いします。様式は自由です。
* チェックが付けられない項目がある場合には、庁舎見学をご遠慮ください。また、実際のご利用に際して、事前に了承いただいた内容を守っていただけない場合には、防災協会から改善への声かけをさせていただくこと、あるいは、次回からの利用をお断りさせていただく場合があります。
* その他ご不明な点は、防災協会にご相談ください。

**当日の見学者名簿　令和＿＿年＿＿月＿＿日見学分**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 見 学 者 氏 名 (体 温) | 見 学 者 氏 名 (体 温) | 見 学 者 氏 名(体 温) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |