

東町集会所チェックリスト

| | | | |
|----------------|------------------------|----------------------------------|--|
| 利用日時 | 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 | | |
| 部屋名 | 集会室 | | |
| 団体名 | | | |
| 利用責任者 (確認者) | | 連絡先 | |
| 団体区分 | | 自治会や市政協力団体 | |
| | | 市又は市の条例、規則等で定める委員会、協議会 | |
| | | 市民又は市民で組織する団体(市民福祉の増進のために利用する場合) | |
| | | 市内の官公署 | |
| | | その他 | |
| 利用者数 | 人 | | |

【利用前 確認項目】 参加者全員に確認しながら、○印をつけてください。

| | |
|--|--|
| | 発熱や、風邪のような症状がある方は、利用を控えてください。 |
| | 3密（密閉、密集、密接）の回避に努めてください。 |
| | 人と人との間隔の確保に努めてください。 |
| | 状況に応じてマスクを着用し、咳エチケットなど、飛沫予防をしてください。 |
| | 手指の消毒や手洗いを徹底してください。 |
| | こまめに換気を行ってください。（30分に1回程度） |
| | 利用開始前に、使用する部屋（ドアノブ、電気のスイッチ、テーブル等）の消毒をしてください。 |
| | 施設の示した利用人数以下の人数で活動してください。 ※大声の発生や歌唱を伴う場合は定員の50%以下としています。 |
| | 参加者の連絡先等の把握に努めてください。なお、必要に応じて市やその他の公的機関へ名簿の提供を行うことをお願いすることがあります。 |

【利用後 確認項目】 点検をしながら、○印をつけてください。

| | |
|--|-------------------------------|
| | 利用後に室内の清掃をしましたか。（ごみは持ち帰りましょう） |
| | 机・イス・備品等は整頓しましたか。 |
| | 照明、エアコン等の電源は切りましたか。 |
| | 水道の蛇口やガスの元栓は閉めましたか。 |
| | 忘れ物はありませんか。 |
| | 窓やドアを閉め、鍵をかけましたか。 |
| | 利用時間を守りましたか。 【退室時間： 時 分】 |

※必ずこのチェックリストを記入し、鍵の返却時に一緒に提出してください。

※集会所利用上のルールが順守されない団体には、集会所の利用を停止又は許可を取り消すことがあります。