

実施状況報告書

| | | | |
|-------|--------------------|------|--|
| 使用日時 | 年 月 日 時 分 ～ 時 分 | | |
| 使用場所 | | 使用施設 | |
| 団体名 | | | |
| 代表者氏名 | | | |

以下の通り、実施状況を報告致します。

| 項目 | あり | なし |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 利用当日の体調不良者 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 利用当日の開放校の児童生徒との接触 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 利用当日の教職員との接触（鍵の受渡等を除く。） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 開放エリア（使用団体の活動範囲）以外への立入 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 消毒実施漏れ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 体調管理チェックシート回収（全員分） | 枚 | |

※「あり」の場合には、具体的な状況（氏名、場所等）を記載してください。

| |
|-------|
| 【記入欄】 |
|-------|

以下、管理指導員記入用 ※利用団体は記入しないでください

| 項目 | 済 | 未済 |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 事前チェックリスト及び体調管理チェックシートの確認と返却 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 実施状況報告書の確認 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 管理指導員による消毒の実施 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |