金沢福祉用具情報プラザ　利用報告書

※「利用報告書」を記入し、別紙「利用者名簿」を添付のうえ、ご提出ください。

利用日時	
令和　　年　　月　　日 ：　　～　　：	
利用団体名・責任者名	連絡先電話番号
会議名	参加人数
	人

利用前	１．参加者に対する検温、健康状態等の確認 ①３７．０度を超える発熱 ②咳・のどの痛み、だるさ、息苦しさ等の体調不良 ③感染者との濃厚接触があるなど、感染が疑われる方	ﾁｪｯｸ ☐
	２．手指の消毒、マスクの着用	ﾁｪｯｸ ☐
	３．利用者名簿の作成（氏名・連絡先）	ﾁｪｯｸ ☐
利用中	４．人と人の距離の確保	ﾁｪｯｸ ☐
利用後	５．利用後の備品等の消毒と現状復帰 ①机・椅子 ②ドアノブ ③電気・エアコンスイッチ ④備品	ﾁｪｯｸ ☐
利用後	６．各自、ゴミの持ち帰り	ﾁｪｯｸ ☐

【特記事項】

※各項目に沿って確認したうえで、チェック（☑）してください。