

年 月 日

承 諾 書

東京都立小石川中等教育学校
都立学校開放事業運営委員長 殿

団体名
責任者住所
責任者連絡先
(電話)
(メールアドレス)
責任者氏名

私は、以下の事項を確認しました。施設使用する者全員にその内容を周知し、施設使用に当たり徹底することを承諾します。

チェックボックス欄に、遵守事項を徹底できる場合は「はい」に、徹底できない場合は「いいえ」に印を付けてください。
「いいえ」に印がついている場合には、感染拡大予防の観点から、施設の使用をお断りいたしますので、御了承ください。

1 基本的な感染予防対策の徹底

項目	遵守事項	はい	いいえ
手洗い・うがいの励行	石鹸等での手洗い及び運動後のうがいを励行する。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他感染予防対策	運動・スポーツ中に、唾や痰を吐くことは行わない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 施設使用者全員の健康状態の確認・学校への報告

項目	遵守事項	はい	いいえ
体調不良者等の学校敷地内の立入禁止	使用前1週間における以下の事項のいずれかに該当する場合には、施設使用を見合わせ、学校内に立ち入らない。 ア 平熱を超える発熱 イ 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 ウ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) エ 嗅覚や味覚の異常 オ 体が重く感じる、疲れやすい等 カ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

施設使用者全員の当日の体温、健康状態等の確認・報告	施設使用当日の体温や健康状態等を確認し、施設使用が可能な体調かどうかを確認する。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
感染者発生時の報告及び調査協力	施設使用后5日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した者がいる場合は、直ちに学校に報告すること。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3 児童生徒や教職員との接触回避等

項目	遵守事項	はい	いいえ
児童生徒や教職員との接触回避	施設使用時に、使用団体と、児童生徒・教職員とが接触しないよう周知する。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
学校敷地内の通行及び使用範囲の設定	施設使用時は、校門から開放施設までの移動は、学校が指定した経路を通行する。校舎や、屋外施設の開放エリア（使用団体の活動範囲）以外の施設・敷地に立ち入らない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4 施設等の衛生環境の保全

項目	遵守事項	はい	いいえ
衛生環境の保全	飲みきれなかったスポーツドリンク等のペットボトルを校内に捨てない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ごみは、持ち帰る。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>