別紙４

実施状況報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 使用日時 | 　年　　月　　日　　時　　分 ～　　時　　分 |
| 団体名 |  |
| 管理指導員氏名 |  |
| 管理指導員住所 |  |
| 連絡先 | （電話番号） |
| （メールアドレス） |

以下の通り、実施状況を報告致します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | あり | なし |
| 使用当日の体調不良者 | □ | □ |
| 使用当日の開放校の児童生徒との接触 | □ | □ |
| 使用当日の教職員との接触（鍵の受渡等を除く。） | □ | □ |
| 開放エリア（使用団体の活動範囲）以外への立入 | □ | □ |
| 消毒実施漏れ※「あり」の場合には、直ちに学校開庁日に電話してください。 | □ | □ |
| 体調管理チェックシート回収（全員分） | 　　　　枚 |

※「あり」の場合には、氏名、場所、具体的な状況等を記載してください。

|  |
| --- |
| 【記入欄】 |

* 施設使用者全員分の「体調管理チェックシート」を添付の上、提出願います。