

# 学校開放(学校ナイター)利用時の新型コロナウイルス感染症対策 マニュアル

感染症予防に配慮し、学校開放利用者と生徒、教職員等が安心して学校施設  
を使えるようにマニュアルを作成します。これらのルールを守り感染予防に  
取り組みましょう。

※このマニュアルは一般的なルールを掲載しています。学校毎にルールがあ  
る場合がありますので、生涯スポーツ課へ確認の上ご利用ください。

## 目次

- 1、使用前のルール
- 2、使用中のルール
- 3、使用後のルール
- 4、使用中止のルール
- 5、その他



## 1、使用前のルール

施設を使用する日に利用団体の代表者は、①～③の項目を確認してくださ  
い。

①利用団体の代表者は、当日の利用者全員の体調を確認し、参加者連絡先  
を把握してください。

※利用者全員の体調確認のため、別紙の【**学校開放(運動場)利用者名  
簿**】をご活用ください。

※利用者名簿等は使用日から1か月間各団体で保管していただくようお  
願いいたします(発症者が出た場合は、保健所等への提出を求められ  
る場合があります)

### 体調確認項目

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 強いだるさの症状がない                       | <input type="checkbox"/> 息苦しさがない       |
| <input type="checkbox"/> 37.0度以上の発熱がない                     | <input type="checkbox"/> 咳・咽頭痛などの症状がない |
| <input type="checkbox"/> 平熱と比較し、1度以上超過していない                |  |
| <input type="checkbox"/> 過去2週間以内に感染が引き続き拡大している国・地域への渡航歴がない |  |

②利用団体が用意する物品がそろっているか確認してください。

- 各自が使うもの（マスク、タオル等）
- 手指消毒に必要なもの（アルコール消毒液、石鹸）
- トイレ清掃に必要なもの（ブラシ、手袋、洗剤等）※トイレが使える学校のみ
- 備品の消毒に必要なもの【界面活性剤（コロナウイルスに効果が確認されているもの）アルコール消毒液、次亜塩素酸ナトリウム、手袋、ゴミ袋、布巾等）

③利用者全員で「**2、使用中のルール**」「**3、使用後のルール**」を確認してください。

## 2、使用中のルール

---

利用者が施設使用中に守るべきルールには下記のものがあります。

- ① 備品は原則利用者の持ち込みによるものとし、学校に許可を受けていない備品・遊具等には触れないでください。
- ② 身体接触を極力避ける活動内容を工夫してください。
- ③ 飛沫感染防止のため、大きな声での会話や応援等はひかえてください。
- ④ マスクは運動時以外には着用してください。  
但し熱中症の恐れがある場合は利用者の判断とします。
- ⑤ コップやタオル等は共有しないでください。
- ⑥ プレイヤー以外の参加は最小限にするなど利用人数に配慮し、利用人数が多いときは利用時間を短くするなど工夫をしてください。

## 3、使用後のルール

---

- ① ゴミはすべて持ち帰ってください。
- ② 活動時間内に施設と備品等の清掃・消毒等を行ってください。  
消毒方法は、別紙【**消毒の手順について**】を確認してください。
- ③ 施設使用后、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は学校、運営委員会及び生涯スポーツ課へ連絡してください。
- ④ 手洗いを行ってください。

## 4、使用中止のルール

---

このマニュアルを守れない団体がある場合は、該当校の学校開放を中止する場合があります。

## 5、その他

---

このマニュアルは国や千葉県の情報及び感染状況により更新することがあります。

## 【消毒の手順について】

使用区分	消毒箇所（高頻度接触部位）	利用団体が用意する消毒液等
グラウンド	<ul style="list-style-type: none"> <li>・学校開放備品等（ラインカーの持ち手、グラウンドレーキの持ち手、倉庫のドアの取っ手等）</li> <li>・学校施設等（校門、水道蛇口のレバー、サッカーゴール、鉄棒等）</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・界面活性剤（コロナウイルスに効果が確認されているもの）、アルコール消毒液又は、次亜塩素酸ナトリウム（0.05%以上）</li> </ul> ※希釈して使用するものは、使用日毎に新しいものをご使用ください <ul style="list-style-type: none"> <li>・手袋、ゴミ袋、布巾等</li> </ul>
グラウンド外トイレ	<ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者が触れた箇所（流水レバー、ドア、かぎ、便座、便座のふた、ペーパーホルダー等）</li> </ul>	

- 消毒は換気のもとで、大人が、手袋、マスク着用で行ってください。
- 消毒液を浸した布巾等で拭いてください。
- 拭く方向は一方向にし、ひと拭き毎に布巾等のきれいな面を使用してください。
- 消毒の順序は、「きれいなところ」から「汚いところ」へ「上」から「下」へ行ってください。

### トイレ消毒の順序（例）

- ① スイッチ
- ② 蛇口（水が出る所は触れない）
- ③ ドアの取っ手
- ④ ペーパーホルダー
- ⑤ 手すり
- ⑥ 蛇口レバー・ボタン
- ⑦ 便器のふた・便座



- 次亜塩素酸ナトリウムで金属部分を消毒した場合は、10分後に水拭きしてください。
- 清掃・消毒の後はしっかりと手を洗ってください。
- 清掃用具、ゴミは持ち帰ってください。

正しい消毒を行い、新型コロナウイルスの感染リスクを減らしましょう。

# 【学校開放(運動場)利用者名簿】

※この名簿は市への提出の必要はありません。各団体で管理し、1 か月間の保管をお願いします。

利用日	令和____年____月____日(____)
利用時間	____時____分 ~ ____時____分
利用学校名	

利用団体名	
当日責任者氏名	
連絡先	

NO.	氏名	連絡先 (電話番号)	チェック項目 (施設の利用にはすべての項目の該当が必要です)			
			37 度以上 の熱または 平熱を1度 超過がない	息苦しさ・ 強いだるさ の症状がな い	咳・咽頭炎 などの症状 がない	過去 2 週間以 内に感染が引 き続き拡大し ている国・地 域への渡航歴 がない
例	船橋 太郎	090-****-****	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NO.	氏名	連絡先 (電話番号)	チェック項目 (施設の利用にはすべての項目の該当が必要です)			
			37 度以上 の熱また は平熱を1 度超過が ない	息苦しさ・ 強いだる さの症状 がない	咳・咽頭炎 などの症 状がない	過去 2 週間以 内に感染が引 き続き拡大し ている国・地 域への渡航歴 がない
例	船橋 太郎	090-****-****	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
19			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

