

省エネ型植物工場推進センター入室時チェックリスト(学外機関研究者向け)

氏名 / Name : _____

所属機関 / Affiliation: _____

訪問日 / Visit Date: _____年____月____日 (Day:_____)

入室予定時間帯 / Time: _____ ~ _____

対応教員・連絡先 / Contact Person: _____

項目/ Item	内容(日本語)/ Description (JP)	Description (EN)	確認 / Check
A-1	当日 37.5℃以上の発熱はない	No fever over 37.5° C today	<input type="checkbox"/>
A-2	咳・倦怠感・呼吸器症状はない	No cough, fatigue, or respiratory symptoms	<input type="checkbox"/>
A-3	感染症の診断を受けていない	No diagnosis of infectious diseases	<input type="checkbox"/>
A-4	病害区域への立入なし	No entry into pest/disease zones this week	<input type="checkbox"/>
B-5	靴を専用履き物に履き替えた	I changed into shoes designated for this purpose.	<input type="checkbox"/>
B-6	手指消毒を行った	Performed hand disinfection	<input type="checkbox"/>
B-7	防塵服等を着用(必要時)	Wore protective gear if required	<input type="checkbox"/>
C-8	持込物は事前申請に基づく	Items brought in were pre-approved	<input type="checkbox"/>
C-9	無断で土壌・植物等を持ち込んでいない	No unapproved soil/plants/seeds brought in	<input type="checkbox"/>
C-10	未申告の農薬等を持ち込んでいない	No unapproved pesticides brought in	<input type="checkbox"/>
D-11	緊急連絡先を確認済み	Emergency contact confirmed	<input type="checkbox"/>
D-12	異常時は速やかに報告することに同意	Agree to report abnormalities immediately	<input type="checkbox"/>

上記内容を確認し、省エネ型植物工場推進センターの安全管理方針に従うことを誓約します。

I have reviewed the above content and pledge to follow the safety management policy of the Energy-Saving Plant Factory Promotion Center.

署名 / Signature: _____

日付 / Date: _____年____月____日