利用者の皆様へのお願い

コロナウイルス感染症拡大防止チェック表

いつもご利用いただき誠にありがとうございます。

当施設では、新型コロナウイルス感染症拡大を防止するため、施設利用者に感染症予防のご協力をお願いしております。

つきましては、別紙「留意事項」を遵守のうえ、利用開始時に記載いただきますようお願いいたします。

※実施した項目にチェック☑を入れてください。

（全てにチェックがつかない場合は利用を控えていただきます）

　※必ずご利用前にご提出ください。

□代表者をはじめ、参加者全員の氏名、連絡先（電話番号）を記載しました

□代表者の責任において、利用当日に下記の内容を確認しました

　　　・参加者に体調不良の者がいないこと（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がない）

　　　・同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいないこと

　　　・過去１４日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、

地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がないこと

※20名を越える団体の場合、名簿を必要分印刷しご記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| 利用日時 | 2021　年　　　月　　　日（　　　　）時　～　　　　時 |
| 団体名 |  |
| ふりがな代表者名 |  |
| 電話番号 | ―　　　　　　　　― |

※チェックリスト及び名簿は、ご利用から1か月経過後に破棄いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 参加者名 | 電話番号 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |