

施設利用チェックシート

当施設では新型コロナウイルス感染拡大防止に努めております。

利用にあたっては、皆様の健康と安全を守るため、下記事項につきましてご確認をお願いいたします。

ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

- ① 国・東京都の方針や業種別ガイドライン等に沿った人数で利用すること
- ② 身体的距離を確保し、「三つの密」(密集・密接・密閉)を避けること
- ③ 利用者に、風邪の症状がみられるなど、体調不良の方がいないことを確認すること
- ④ 手洗い・手指消毒・マスクの着用をし、感染予防に努めること
- ⑤ こまめに換気を行うこと
- ⑥ 利用者全員の氏名・緊急連絡先・来場前体温等を把握し、名簿の作成・保存をすること
- ⑦ 感染が疑われる方が出た場合、保健所等の聞き取りに協力すること

上記の点を確認いたしました。

年 月 日

団体名 _____

代表利用者氏名 _____

※団体については、「代表利用者氏名」には、会議室利用票に記入する「連絡担当者氏名」を記入