

新型コロナウイルス感染対策 サーラ・デ・うすき 利用確認票



必ず下記事項を確認のうえ、利用を行ってください。

《利用する部屋》 つまみキッチン

《定員》 24人 《利用人数》

チェック欄
(✓)

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| 1. 利用者名簿を提出し、定員の半数以下で利用すること。 | <input type="checkbox"/> |
| 2. かぜ症状等の体調の悪い利用者がいないか確認すること。 | <input type="checkbox"/> |
| 3. 利用者は、必ずマスクを着用すること。 | <input type="checkbox"/> |
| 4. 密集を防ぐため、対人距離を確保(2m以上)すること。 | <input type="checkbox"/> |
| 5. 利用中は常時窓を開け、換気に努めること。 | <input type="checkbox"/> |
| 6. 利用者は、こまめに手洗い、手指消毒を行うこと。 | <input type="checkbox"/> |

以上のことを確認のうえ、厳守いたします。

令和 年 月 日

【利用団体名】

【利用内容】

【責任者氏名】

【連絡先電話番号】

施設利用者名簿（コロナ対策用）

以下の名簿については、必要に応じて保健所等の公的機関へ提供されることに同意します。

No.	氏 名	No.	氏 名
1		21	
2		22	
3		23	
4		24	
5		25	
6		26	
7		27	
8		28	
9		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	

※責任者はすべての利用者の連絡先を把握してください。