

新型コロナウイルスの感染拡大防止にご協力ください (感染防止チェックリスト)

3つの密	3つの密を避けていますか ・換気が十分にできる会場（部屋）ですか ・人と人の間隔を、十分空けることはできますか（2m目安） ・真正面での会話を避けることはできますか ★当面の間、飲食を伴う使用はできません★	<input type="checkbox"/>
体調・健康	発熱や風邪の症状がある人はいませんか （体調が優れない人は、無理せず自宅で療養しましょう）	<input type="checkbox"/>
その他 感染防止	その他感染防止に関する留意事項 ・症状がない人もマスクを着用していますか （咳エチケットを徹底しましょう） ・手洗い、手指消毒を励行していますか	<input type="checkbox"/>

太枠内の項目に一つでもチェックが付かない場合は、施設の使用はできません。

参加者名簿（万一、感染者が出たときのために参加者を把握するものです）

団体名		使用室		使用時間	: ~ :
No.	お名前	No.	お名前		
1		11			
2		12			
3		13			
4		14			
5		15			
6		16			
7		17			
8		18			
9		19			
10		20			