

●利用者名簿ご提出のお願い●

氏名連絡先の記載のお願いは新型コロナウイルス感染症拡大防止に関する対応に利用するために実施しているものです。必要に応じて、保健所等の公的機関へ提供されることがあります。

個人情報取扱ルールに基づき適正に個人情報を取り扱うこととしており、ご記入いただいた情報は、上記の目的以外で、使用したり第三者に提供したりすることはありません。趣旨をご理解いただき、ご協力をお願いします。

●ホールチェックシート●

下記項目をご確認の上、チェック欄に✓マークを記入ください。

No.	項目	チェック
1	各施設ごとの利用人数は決められた人数以下でお願いします。	<input type="checkbox"/>
2	1時間に5分程度、ドアを開けるなど換気を行ってください。（その間音出しは禁止）	<input type="checkbox"/>
3	各施設は熱中症対策のための水分補給以外は禁止しております。	<input type="checkbox"/>
4	利用者同士の間隔を2m（最低でも1m）確保するようにしてください。	<input type="checkbox"/>
5	利用中はやむを得ない場合を除き、マスクを着用してください。	<input type="checkbox"/>
6	利用前と利用後に、石鹸による手洗い・手指消毒を行ってください。	<input type="checkbox"/>
7	利用後は受付時にお渡しした消毒セットを使用し、消毒にご協力ください。消毒箇所は、ご利用になられた範囲となります。	<input type="checkbox"/>

ご協力ありがとうございました。

No.	氏名	TEL
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

◆裏面にも記入箇所がございます。

No.	氏名	TEL
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		

No.	氏名	TEL
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		
51		
52		
53		
54		

No.	氏名	TEL
55		
56		
57		
58		
59		
60		
61		
62		
63		
64		
65		
66		
67		
68		
69		
70		
71		
72		
73		
74		
75		
76		
77		

No.	氏名	TEL
78		
79		
80		
81		
82		
83		
84		
85		
86		
87		
88		
89		
90		
91		
92		
93		
94		
95		
96		
97		
98		
99		
100		

No.	氏名	TEL
101		
102		
103		
104		
105		
106		
107		
108		
109		
110		
111		
112		
113		
114		
115		
116		
117		
118		
119		
120		
121		
122		
123		

No.	氏名	TEL
124		
125		
126		
127		
128		
129		
130		
131		
132		
133		
134		
135		
136		
137		
138		
139		
140		
141		
142		
143		
144		
145		
146		

No.	氏名	TEL
147		
148		
149		
150		
151		
152		
153		
154		
155		
156		
157		
158		
159		
160		
161		
162		
163		
164		
165		
166		
167		
168		
169		

No.	氏名	TEL
170		
171		
172		
173		
174		
175		
176		
177		
178		
179		
180		
181		
182		
183		
184		
185		
186		
187		
188		
189		
190		
191		
192		

No.	氏名	TEL
193		
194		
195		
196		
197		
198		
199		
200		