《貸館系施設　利用当日受付時チェックシート》

新型コロナウイルス感染症感染拡大防止のため、ご協力をお願いいたします。
当てはまるものに☑ いただくほか、必要事項を記入してください。

□参加人数【　　人】
※感染拡大防止のため、当面の間、各部屋の収容人員の目安は「2 分の 1」としておりますので、参加人数に適した部屋であるか再度ご確認ください

□参加者全員の情報を収集し保管する
※保健所等の公的機関へ提供するため、必要に応じて参加者全員の情報の提出を求めることがありますので、利用者様において情報を収集いただき、**利用日翌日より 30 日間保管いただくようお願いいたします**
※提出いただいた個人情報は、本件に関する事項以外には使用いたしません

□高齢者等、感染した場合に重症化するリスクがある参加者が含まれる
※重症化するリスクがある参加者が含まれる場合は、利用する部屋の選定を含めた感染拡大防止策の徹底のお願いいたします

□「三つの密」回避の徹底や感染拡大防止策を図る
※利用者様において手指消毒液をご用意いただくほか、こまめな換気など必要な対策を講じていただくようお願いいたします
※内容等により、利用状況を確認させていただくことがあります

利　用　日：2020 年　　月　　日
予　約　者：（事業所名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（担当者氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
連　絡　先：　　―　　―

確認者：＿＿＿＿＿＿＿＿

佐久平交流センター