

新型コロナウイルス感染症感染拡大対策チェックリスト

南城市知念社会福祉センター所長 殿

施設利用申請者

団体名 _____

代表者 _____ 印

電話番号 _____

利 用 日	
利 用 目 的	
利 用 施 設 名 (○ で 囲 む)	大会議室 楽屋 小会議室

新型コロナウイルス感染症の集団感染予防の為、施設利用にあたり以下の条件を遵守します。

- 発熱や咳、頭痛等の症状のある方の入館はいたしません。
- 飛沫感染を防ぐため全員マスクを着用します。
- こまめな手洗いを行います。
- 入館及び退館時には手指消毒を行います。
- 出入口や窓を開放し常時換気に努めます。
- 間隔をあけた座席配置や、対人距離の確保に努め、密にならないよう配慮します。
- 万が一感染が発生した場合に追跡が可能なよう、来館者全員の連絡先を把握します。
- ごみは各自で持ち帰ります。

受領日 令和 年 月 日

所長	係

※原本は南城市知念社会福祉センターが保管し、コピーを申請者が保管します。