貸出会議室利用者名簿

（保健医療福祉総合プラザ貸出会議室用）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご利用の部屋名 | ご利用日時 | ご利用団体名 |
| 区民活動支援会議室1-1 ・ 1-2 ・ 2(2階)研修室A-1・A-2・B-1・B-2・C-1・C-2実習室　・　調理実習室 | 令和　年　月　日（　）午前・午後Ａ・午後Ｂ夕方・夜間 |  |

◆入室者の一覧は　　下記のとおり　・　別紙のとおり　（※いずれかに〇を記入）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 住所 | 連絡先（電話番号等） | 備考 |
| 代表者 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

◆入室者の一覧は　　以上で全員　・　別紙につづく　（※いずれかに〇を記入）

【ご案内】（※必ずお読みください。）

（１）【重要】名簿の使用目的

この名簿は、新型コロナウイルス感染拡大防止目的で使用するためのもので、当施設で万一感染者が発生した場合に、保健所等の行政機関から名簿の提出を要請する場合があります。あらかじめご了承ください。

（２）名簿の作成方法

この名簿は、なるべく事前に作成いただき、利用後1か月程度保管するよう、ご協力をお願いします。

入室者の一覧は、上記の記載事項を満たしていれば、任意の書式でも結構です。

記入欄が不足する場合は、コピー又は上記の記載事項を満たした別紙の添付でも結構です。

（３）ご利用上のお願い

①マスクの着用や手指のアルコール消毒にご協力ください。（小児は、マスク着用にリスクがある場合、着用しなくても結構です。）

②次のいずれかに該当する方は、利用をご遠慮願います。

・発熱や風邪の症状のある方

・新型コロナウイルス感染症陽性者と濃厚接触があった方

・政府から入国制限を受けた方、入国後の自宅待機等を求められている期間中である方、

　又は当該期間中の者との濃厚接触がある方