

施設利用チェックシート

岩国市民文化会館

団体名			
申請者氏名		連絡先	

各項目を確認し、該当する場合はチェックしてください。

番号	項目	チェック欄
1	施設の利用申請者は、利用者の中で過去 14 日以内に発熱や風邪症状、強い倦怠感、味覚・嗅覚異常などのある方がいたときは、その方の利用を制限します。	<input type="checkbox"/>
2	マスクを着用します。	<input type="checkbox"/>
3	会場に入る前や途中で、手洗い・手指のアルコール消毒を行います。	<input type="checkbox"/>
4	ソーシャルディスタンスを確保します。	<input type="checkbox"/>
5	定期的（30分に1回程度）に外気を取り入れる換気をします。	<input type="checkbox"/>
6	施設の利用申請者は、感染者が出たときに連絡が取れるように、利用者の氏名・連絡先等を把握します。	<input type="checkbox"/>
7	施設の利用者が、施設を利用した後に、自身が陽性であると判明したときは、速やかに市及び施設の利用申請者にその旨を連絡するよう、利用者に周知します。	<input type="checkbox"/>
8	施設の利用者のなかに感染者が出たときは、保健所の聞き取り調査に協力するよう利用者に周知します。	<input type="checkbox"/>
9	利用後は、館内の清掃（ごみの処理含む）を行います。	<input type="checkbox"/>
10	飲食をする場合は、館内の規定に従います。	<input type="checkbox"/>
11	臨時休館に係る利用取消しで損害が発生しても、会館がその責を負わないことに同意します。※会館利用料は全額お返しします。	<input type="checkbox"/>
12	その他新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から市が講じる措置について、協力します。	<input type="checkbox"/>

※チェックできない項目がある場合、施設の利用をご遠慮いただくことがあります。

自分をまもり、大切な人をまもり、 地域と社会をまもるために、 接触確認アプリをインストールしましょう	厚生労働省 新型コロナウイルス接触確認アプリ COVID-19 C ontact C onfirming A pplication (略称:COCOA)※詳しくは別紙チラシをご参照ください
--	---