

施設利用チェックシート【基本様式】 （施設名 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	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"/>
3	会場における参加者間の適切な距離を確保します。	<input type="checkbox"/>
4	機械換気による常時換気又は窓開け換気を行います。外気を取入れを排気と合わせて空気の流れをつくります。	<input type="checkbox"/>
5	利用後は、館内の清掃（ごみの処理含む）を行います。	<input type="checkbox"/>
6	熱中症対策のため、こまめに水分補給を行います。	<input type="checkbox"/>
7	飲食をする場合は、館内の規定に従います。	<input type="checkbox"/>
8	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"/>
9	マスクの着用は個人の判断に委ねることを基本としますが、感染対策上又は、事業上の理由等により、出演者や参加者等にマスク着用を求めるなどの対策を講じます。	<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。