会　館　利　用　前　チ　ェ　ッ　ク　リ　ス　ト

●利用前に全員の健康状態含めた下記項目をご確認いただき、
<u>１つでも該当しない項目がある場合は会館のご利用をご遠慮願います</u>。

チェック項目		該当すれば○
利用者全員の連絡先リスト（氏名・年齢・住所・電話番号）		**有**
利用者全員のマスク着用		**有**
当日を含む利用前２週間	３７．５℃を超える発熱	**無**
	咳、のどの痛み等風邪の症状	**無**
	だるさ、息苦しさ	**無**
	味覚や臭覚の異常	**無**
	体が重く感じられる、疲れやすい等	**無**
	新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触	**無**
	同居家族や身近な知人に感染の疑い	**無**
過去１４日以内に政府から入国制限されている国や地域への渡航又は当該者と濃厚接触		**無**

※利用申込時にご提示いただきました「利用者全員の連絡先リスト」に変更があった場合には、利用時に再度ご提示願います。

※状況によっては「利用者全員の連絡先リスト」の提出を求めることがあります。

上記チェックリストに間違いありません。

会館利用日時	令和　　年　　月　　日（　　） 時　　分～　　時　　分
利用団体名	
連絡先	
代表者氏名	㊞
担当者氏名	
緊急連絡先（携帯）	