

予約日： _____ 団体名： _____
 担当者： _____ 連絡先： _____

会議スペースの貸出予約時の確認事項(新型コロナウイルス感染症対策)

ぎふNPO・生涯学習プラザの会議スペースの貸出予約時には、以下の各項目の実施のご協力をお願いしております。

1	ご利用の中で感染者が発生した場合、保健所などの聞き取りに協力してください。また、濃厚接触者となった場合は、接触してから2週間を目安に自宅待機の要請が行われる可能性があることをあらかじめ利用者に周知してください。	<input type="checkbox"/>
2	過去2週間以内に発熱や感冒症状で受診や服薬をした方は、利用しないようにあらかじめ周知してください。	<input type="checkbox"/>
3	当日の集合前に利用者全員の検温を行ってから集まるよう、利用者に伝えてください。当日は集合してから利用者全員の健康状態を確認してください。	<input type="checkbox"/>
4	感染者が発生した時のため、利用者全員の名前と連絡先を把握してください。	<input type="checkbox"/>
5	当日、利用者の岐阜県感染警戒QRシステムへのご登録にご協力ください。	<input type="checkbox"/>
6	定員の半分(10人程度まで)の利用としてください。	<input type="checkbox"/>
7	手指消毒液をできるだけ準備してください。	<input type="checkbox"/>

受付日： 2020年 月 日 担当者： _____

会議スペース利用時のお願い(新型コロナウイルス感染症対策)

ぎふNPO・生涯学習プラザの会議スペースをご利用の方は、このチェックシートに記載の各項目の実施のご協力をお願いしております。

1	具合の悪い方は、参加を控えてください。	<input type="checkbox"/>
2	使用前、使用後にアルコールで机やドアノブ等を消毒してください。	<input type="checkbox"/>
3	手指消毒液で手指を消毒してください。	<input type="checkbox"/>
4	人を密着させないように気をつけてください。(席の間隔を1つ空けて座るなど。)	<input type="checkbox"/>
5	咳エチケット及びマスクの着用、手洗いをしてください。	<input type="checkbox"/>
6	定期的な換気のため、窓とドアを開けてご利用ください。	<input type="checkbox"/>
7	利用した者の中に感染者がでた場合には、岐阜市保健所の指示の下、そのほかの利用者に対して連絡をとり、症状の確認をするなど調査に協力してください。	<input type="checkbox"/>

記入日： 2020年 月 日 団体名： _____ 担当者 _____