

利用申請書兼報告書

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、ご利用は

◆原則、事前予約 ◆市民活動団体 ◆9:00～20:00（平日、土曜）

【2F印刷コーナー】

◆最大1時間まで ◆4名以内 ◆同時間1団体のみ

【3Fミーティングスペース】

◆最大2時間まで ◆10名以内 ◆同時間1団体のみ

- 参加者全員、「氏名・住所・連絡先」欄のご記入と、「お尋ね」に回答ください。
- 社会的距離2m内の近接・接近しての会話・飲食（熱中症予防の水分補給を除く）は避けてください。
- 換気と消毒のため、①作業中も非常口と排煙口を開放し、②利用者入替え時に消毒作業のためのインターバル30分を取らせていただきます。

利用日	令和2年	月	日()	時	分	～	時	分
団体名	(利用者名)							
作業場所	<input type="checkbox"/> 2階 作業室 <input type="checkbox"/> 3階 会議室							
作業内容	<input type="checkbox"/> 印刷 <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> 紙折り <input type="checkbox"/> 手作業 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 定例会合 <input type="checkbox"/> その他 ()							

※感染者が発生した場合、記載の個人情報保健所等の公的機関に情報提供する場合がありますので、あらかじめご了承ください。

利用者全員ご記入ください（裏面あり） 「いいえ」「ある」に○のある方はご利用できません。	体温測定 されて来 ました か？	体温は？	せき、喉の 痛み、倦怠 感などはあ りますか？	マスクは していま すか？	手のアル コール消毒 はされまし たか？
(1)利用者氏名： 住所： 電話番号： 携帯番号：	はい	°C	ない ある	はい いいえ	はい いいえ
(2)利用者氏名： 住所： 電話番号： 携帯番号：	はい	°C	ない ある	はい いいえ	はい いいえ
(3)利用者氏名： 住所： 電話番号： 携帯番号：	はい	°C	ない ある	はい いいえ	はい いいえ

利用者全員ご記入ください（裏面あり） 「いいえ」「ある」に○のある方はご利用できません。	体温測定 されて来 ました か？	体温は？	せき、喉の 痛み、倦怠 などはあ りますか？	マスクは していま すか？	手のアル コール消毒 はされまし たか？
(4)利用者氏名： 住 所： 電話番号： 携帯番号：	はい いいえ	°C	ない ある	はい いいえ	はい いいえ
(5)利用者氏名： 住 所： 電話番号： 携帯番号：	はい いいえ	°C	ない ある	はい いいえ	はい いいえ
(6)利用者氏名： 住 所： 電話番号： 携帯番号：	はい いいえ	°C	ない ある	はい いいえ	はい いいえ
(7)利用者氏名： 住 所： 電話番号： 携帯番号：	はい いいえ	°C	ない ある	はい いいえ	はい いいえ
(8)利用者氏名： 住 所： 電話番号： 携帯番号：	はい いいえ	°C	ない ある	はい いいえ	はい いいえ
(9)利用者氏名： 住 所： 電話番号： 携帯番号：	はい いいえ	°C	ない ある	はい いいえ	はい いいえ
(10)利用者氏名： 住 所： 電話番号： 携帯番号：	はい いいえ	°C	ない ある	はい いいえ	はい いいえ