**地域活動交流センター会議室・作業コーナー使用届**

**※裏面「お申込み時注意事項」も、必ずご記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **団 体 名** |  |
| フ リ ガ ナ |  |
| **代表者名** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **使用場所**  該当部分に○を  してください | * 1. **会議室　　　②相談室　　　③作業コーナー** | |
| **使用年月日** | **令和　　　年　　　月　　　日　（　　　）** | |
| **使用時間帯** | **午前** | **午前　　　　　時　　　分　～　　　　時　　　分** |
| **午後** | **午後　　　　　時　　　分　～　　　　時　　　分** |
| **夜間** | **午後　　　　　時　　　分　～　　　　時　　　分** |
| **使用目的**  該当部分に○を  してください  （その他の場合は簡潔に記入してください） | 1. **打ち合わせのため** 2. **セミナー等の開催のため** 3. **事務作業のため** 4. **その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** | |
| **団体利用人数** | **人** | |
| **参加人数※** | **人** | |

**※**外部から参加者を募った場合（非団体登録者）

**【新型コロナウイルス感染症防止対策に関するお申込み時注意事項】**

以下の注意事項をお読みいただきご了承いただけましたら、**署名欄にサインをお願い致します。**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **注意事項** |
| 1 | 利用当日の体調に異常がないこと。（以下の各号に該当するときは利用できません。）   1. ３７.5度以上の発熱または平熱を1度以上超過がある方。 2. 息苦しさ、強いだるさ、咳・咽頭痛・嗅覚障害・味覚障害の症状がある方。 3. 過去２週間に感染拡大の国や地域への訪問歴がある方。 |
| 2 | 代表者は、**利用者全員の名前・緊急連絡先を把握してください。**  ※新型コロナウイルス感染症対策として感染経路を特定するため、利用者の名前・連絡先を提供していただく場合があります。また、必要に応じて、保健所等の公的機関へ提供することがあります。 |
| 3 | マスクを着用し、手指消毒を行ってください。 |
| 4 | 利用中、出入口の開放による換気をしてください。 |
| 5 | 利用前後に、机・椅子を消毒清掃してください。 |
| 6 | 施設利用前後においても、施設内で三つの密（密閉・密集・密接）を避けるよう心掛け、速やかに退館してください。 |

※当日該当しない項目がある方は、利用の自粛をお願いします。

上記項目について確認し、了承しました。

記入日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

署名 　　　　　電話番号