

## 《貸館系施設 予約受付時チェックシート》

新型コロナウイルス感染症感染拡大防止のため、ご協力をお願いいたします。  
当てはまるものに☑いただくほか、必要事項を記入してください。

①参加者特定の可否について【  特定可能  特定不可能 】

②参加者全員の情報収集及び保管について【  承知している 】

※保健所等の公的機関へ提供するため、必要に応じて参加者全員の情報の提出を求めることがありますので、利用者様において情報を収集いただき、利用日より30日間保管いただくようお願いいたします

※提出いただいた個人情報、本件に関する事項以外には使用いたしません

③参加人数について【 \_\_\_\_\_ 人程度】

※感染拡大防止のため、参加人数に適した部屋をご利用ください

④高齢者等、感染した場合に重症化するリスクがある参加者を想定している【  想定している  想定していない 】

※重症化するリスクがある参加者が想定される場合は、利用する部屋の選定を含めた感染拡大防止策の徹底のほか、開催の可否をご検討ください

⑤「三つの密」回避の徹底や感染拡大防止策を講じる用意がある

【  用意している 】

※利用者様において手指消毒液をご用意いただくほか、こまめな換気など必要な対策を講じていただくようお願いいたします

※内容等により、当日の利用状況を確認させていただくことがあります

予約受付日：2021年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

予 約 者：(事業所名) \_\_\_\_\_

(担当者氏名) \_\_\_\_\_

連 絡 先： \_\_\_\_\_

予約受付者： \_\_\_\_\_