

新型コロナウイルス感染症拡大防止のための確認票

以下についてご記入のうえ、事務室へご提出ください。

団体情報

利用年月日	令和 年 月 日
団体名	
代表者名	
代表者連絡先	
利用者数	人

次の確認事項について、回答欄の「はい」又は「いいえ」のいずれかに○をご記入ください。

1つでも「いいえ」に該当する場合は、十和田市コミュニティセンター条例第4条の規定により施設を利用することはできません。

新型コロナウイルス感染拡大防止のため皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

確認事項	回答欄
利用者のうち、体調が悪い者はいません。 (37.5度以上の発熱、風邪の症状など)	はい ・ いいえ
利用者全員が密閉、密集、密接を避けるため、感染防止対策をとって活動します。	はい ・ いいえ
利用者全員が手指の消毒、咳エチケット、手洗いを 行い、感染予防に努めます。	はい ・ いいえ
代表者は、利用者全員の連絡先を把握しています。	はい ・ いいえ

事務員確認欄

--