《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 】 ※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、利用者様において特定いただくよう お願いいたします
②参加人数について【 人程度】 ※感染拡大防止のため、当面の間、各部屋の収容人員の目安は「2分の1」としております ので、参加人数に適した部屋をご利用ください
③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
会めた感染拡大防止策の徹底のほか、開催の要否をご検討ください
④「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
※内谷寺により、ヨロの利用4人化を唯認させていただくことがあります
予約受付日: 年 月 日
予 約 者:(事業所名)
_(担当者氏名)
<u>連 絡 先: — — — — — — — — — — — — — — — — — — </u>
予約受付者:
佐久市コスモホール
位入中 - 八 - 八 - 八 - 八 - 八 - 八 - 八 - 八 - 八 -