記入日 年 月 日

新型コロナウィルス感染予防対策確認シート

改定: 2020年10月1日

当ホールでは、ご利用いただく際、新型コロナウィルス感染症対策として、下記にご協力いただいております。 各項目にチェックをいただき、事前にご提出をお願いいたします。

	小体 韧 / \\ ↔ + n =		*+ ^	±\				
_	の確認 (※参加者			•	1,44,44	 \		
]、全員に検温を 7.5度以上の発熱						+5=1-	ジンナオ
	7.3度以上の光素]、全員に手指の						ノ、旧小い	-1近いまり。
	、主気に コョック						"+ (\)	
				コロのほうてみ	い物口は	のみかかくに	-CV1)	
	「の方は参加してる 調がよくない方(4			1痛などの症状	がある場合	슼)		
					/J 0/ 0 *//J L	J /		
	514日以内に政府				が必要とさ	れている国の	方と濃厚	妾触はありません。
●三つの密	の対策							
□ ソー:	シャルディスタンス(1.5m以上)を守ります。							
 扉を	開けて実施、又は定期的な換気を実施します。							
□ 他人	、と接触するような活動はしません。							
□ 大声	ちでの発声や、呼気が激しくなる活動はしません。							
近接	した距離で会話	をしません	Jo					
●連絡体制								
□ 参加]者名簿を作成し	、連絡先	を把握し	ています。				
※オ	オービックホールに提出する必要はありませんが、1か月間保管してください							
□ 感染	染者が出た場合、速やかに弊社に報告し、指示に従います。							
□ ご利	用後(2週間未	満)で感	染者が出	は場合、速やか	かに弊社は	報告します	•	
●その他確認	37 i心							
□ 終了	'後は、参加者へ	密にならな	ないよう周	知し、速やかに	当ホールた	から退場・解	微します。	•
□ でき	る限り、大阪コロカ	上追跡シス	ステムの登	録に協力します	. (※Q	Rコードはお	渡しします	†)
□ 参加]者の座席は、可	能な限り	指定します	† 。				
代表者·主任	崔者として、上記	の内容	を遵守し	、施設を使用	します。			
利用日時	2020年	月	日()	i I	~	i	(24h)
利用場所					代表者			
会社名					連絡先			