新型コロナウイルス感染拡大防止チェックシート (大ホール・小ホール)

施設を使用する際は、下記の項目の実施を徹底いただきますようお願いいたします。 □にチェックを入れ、団体名、氏名、連絡先をご記入の上、2階事務室にご提出ください。

	発熱・体調不良などの自覚症状がある方の入場は制限します。		
	手洗い、手指消毒、咳エチケットを徹底します。		
	消毒液を入口に設置します。(主催者が準備します)		
	マスクの着用を徹底します。		
	定員制限を遵守します。(定員制限がある場合)		
	人と人との間は、一定の距離(最低1メートル)を確保するよう 徹底します。		
	近距離・対面での会話、大声の発声、声援は控えるよう周知します。		
	来場者・関係者の氏名・連絡先を取得、保管します。		
	利用後に、座席・備品等の消毒作業を行います。		
] [イベント開催時]入退場および休憩時間は、余裕を持って設定しています。		
□ [ィベント開催時]チェックリストの作成・公表等、東京都の通達に従います。			
利用にあたり、『新型コロナウイルス感染拡大防止のためのお願い』および本チェックリストに記載の 各項目を遵守し、感染拡大防止対策を徹底します。			
令和	年 月	日	団体名
			<u>氏名</u>
			_連絡先