来館者名簿

この名簿は、新型コロナウイルス感染症対策として、利用者の安全を確保するために提出をお願いしています。

利	用	日	令和	年	月	日	利用時	間	時	分	~	時	分
施	設	名			集会室	名							
団	体	名								参	加人数		
代表	者氏	(名					電話番	号					
●代表者は利用当日に、この名簿により、参加者全員の体温と体調に異常がないかを確認し、管理人室に提出してください。名簿を提出いただけない場合は、輝き市民サポートセンターを利用することはできません。													
●体	●体温・体調ともに「該当しない」にチェックがつかない方は、参加を見合わせてください。												
●代表者は、会議室利用後に、参加者の新型コロナウイルスへの感染が確認された場合には、代表者に 報告されるよう、参加者全員の連絡先を把握し、連絡体制を構築してください。参加者の感染が確認され た場合は、代表者はすみやかに輝き市民サポートセンターへ報告してください。													

参加者名を記入し、検温、体調確認を実施のうえ、チェックをお願いします。

		体温	体調
No.	参加者氏名	37. 5度以上の発熱または 平熱比1度超過がある	息苦しさ、強いだるさ、せ き・咽頭痛の症状がある
1		□ 該当しない	□ 該当しない
2		□ 該当しない	□ 該当しない
3		□ 該当しない	□ 該当しない
4		□ 該当しない	□ 該当しない
5		□ 該当しない	□ 該当しない
6		□ 該当しない	□ 該当しない
7		□ 該当しない	□ 該当しない
8		□ 該当しない	□ 該当しない
9		□ 該当しない	□ 該当しない
10		□ 該当しない	□ 該当しない
11		□ 該当しない	□ 該当しない
12		□ 該当しない	□ 該当しない
13		□ 該当しない	□ 該当しない

No.		体温	体調		
	参加者氏名	37. 5度以上の発熱または 平熱比1度超過がある	息苦しさ、強いだるさ、せき・咽頭痛の症状がある		
14		□ 該当しない	□ 該当しない		
15		□ 該当しない	□ 該当しない		
16		□ 該当しない	□ 該当しない		
17		□ 該当しない	□ 該当しない		
18		□ 該当しない	□ 該当しない		