

記入例

貸出会議室利用者名簿

(保健医療福祉総合プラザ貸出会議室用)

ご利用の部屋名	ご利用日時	ご利用団体名
区民活動支援会議室 1-1 ・ 1-2 ・ 2(2階) 研修室 A-1・A-2・B-1・B-2・C-1・C-2 実習室 ・ 調理実習室	令和 2 年 7 月 1 日 (水) 午前 午後A・午後B 夕方・夜間	うめとぴあ自治会

◆入室者の一覧は 下記のとおり ・ 別紙のとおり (※いずれかに○を記入)

	氏名	住所	連絡先 (電話番号等)	備考
代表者	世田谷 太郎	世田谷 4-21-27	03-5432-1111	
2	松原 A夫	松原●-●-●	03-●●●●-●●●●	
3	松原 B子	松原●-●-●	03-●●●●-●●●●	
4	梅丘 C男	梅丘●-●-●	03-●●●●-●●●●	
5	代田 D美	代田●-●-●	03-●●●●-●●●●	
6	羽根木 E一郎	羽根木●-●-●	03-●●●●-●●●●	
7	赤堤 F子	赤堤●-●-●	03-●●●●-●●●●	
8	豪徳寺 G吉	豪徳寺●-●-●	03-●●●●-●●●●	
9				
10				

◆入室者の一覧は 以上で全員 ・ 別紙につづく (※いずれかに○を記入)

【ご案内】(※必ずお読みください。)

- (1) 名簿の作成方法

この名簿は、なるべく事前に作成の上で当日ご持参くださいますよう、ご協力をお願いします。
 入室者の一覧は、上記の記載事項を満たしていれば、任意の書式でも結構です。
 記入欄が不足する場合は、コピー又は上記の記載事項を満たした別紙の添付でも結構です。
- (2) 【重要】名簿の使用目的

この名簿は、新型コロナウイルス感染拡大防止目的で使用するためのもので、当施設で万一感染者が発生した場合に、保健所等の行政機関に名簿の提供を行う場合があります。あらかじめご了承ください。
- (3) ご利用上のお願い
 - ①マスクの着用や手指のアルコール消毒にご協力ください。(小児は、マスク着用にリスクがある場合、着用しなくても結構です。)
 - ②次のいずれかに該当する方は、利用をご遠慮願います。
 - ・発熱や風邪の症状のある方
 - ・新型コロナウイルス感染症陽性者又は過去 14 日以内に陽性者と濃厚接触があり、健康観察期間中の方
 - ・利用日当日までの 14 日以内に、政府から入国制限を受けた方、入国後の観察期間を必要とされている国や地域等への渡航歴のある方、又はそれらの方やそれらの国等の在住者と濃厚接触があった方。