

安心して輝き市民サポートセンターをご利用いただくため、申請をする前に、次の事項へ同意いただけるか確認をお願いしています。

すべての欄に同意いただける場合のみ、会議室の利用申請をお受けすることができます。

利用者の安全を確保するため、ご理解とご協力をお願いします。

登録団体名 _____

記入者氏名 _____

次の項目を確認し、チェックを入れてください。

- 新型コロナウイルスに感染すると重症化リスクが高くなる可能性のある、高齢者や持病のある方が参加者に含まれる場合は、施設を利用するリスクについて慎重に検討すること。
- 決められた人数9以下で使用する。
- 代表者は、参加者全員の氏名・連絡先を把握し、施設利用後に、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、連絡体制を構築すること。また、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すること。
- 利用時は、代表者の責任において、参加者全員の検温と体調確認を実施し、来館者名簿を提出すること。体温・体調のどちらかに異常がある参加者がいる場合は、代表者の責任において、該当者の参加を見合わせる。
- 代表者は、参加者全員にマスクの着用、咳エチケットや手洗いの徹底を呼びかけること。
- 輝き市民サポートセンター利用時には、三密（密集・密閉・密接）を避けるよう、工夫をすること。
- 輝き市民サポートセンター利用時には、定期的に換気を行うこと。
- 輝き市民サポートセンター利用後は、次に利用する方のために机やいすの背など、使用した備品の除菌を行うこと。