

## 障がい者総合サポートセンター 来所者受付票

来所日	令和	年	月	日	曜日
来所時間	時	分	～	時	分
来所場所	A棟 B棟	階	窓口 事務室( ) 多目的室 集会室1・集会室2・集会室一体		
来所理由	<input type="checkbox"/> 施設の貸し出し(多目的室・集会室利用のため) <input type="checkbox"/> その他( )				
所属または団体名					
利用当日の代表者氏名					
住所					
連絡先 (電話・FAX・メール等)					
体調・検温・マスク着用の確認について	※ 次の口の <u>すべて</u> にチェックがないと利用できません。 <input type="checkbox"/> 体調が悪い人はいない。 <input type="checkbox"/> 検温をしており(体温37.5℃)以上の人はいない。 <input type="checkbox"/> 全員マスクの着用をしている。 <input type="checkbox"/> 全員、手洗いと手指の消毒を励行している。 ※ 何か気になることがあった場合には記載してください。 ( )				
定員について	※ 次の口の <u>いずれか</u> にチェックがないと利用できません。 <input type="checkbox"/> 多目的室利用 (45人以下である) <input type="checkbox"/> 集会室(一体利用) (27人以下である) <input type="checkbox"/> 集会室1利用 (12人以下である) <input type="checkbox"/> 集会室2利用 (15人以下である) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 20px;">定員には、介助者も含まれます</div>				
当日の利用人数	人				

### 新型コロナウイルス感染症対策のための各室利用後のお願い

- ・ 利用中は換気をこまめに行い、利用後は入口のドアと窓を開けたまま退室してください。
- ・ 室内で触れた場所(机、いす、ドアノブ、マイク、電気とエアコンのスイッチ等)は消毒液を噴霧後にクロスで拭きとってください。事情があり、拭き取り作業ができない場合には1階職員に必ずお知らせください。
- ・ 記載した利用者受付票を使用簿と一緒に1階の窓口提出してください。

さぼーとびあ処理欄	
受付者(部署名・担当名)	管理係確認