

利用等許可申請書

年 月 日

岡山県知事 殿

| | | |
|-------|--------------------|--|
| 住所 | 法人にあっては、主たる事務所の所在地 | |
| フリガナ | | |
| 氏名 | 法人にあっては、名称及び代表者の氏名 | |
| 電話番号 | | |
| F A X | | |

岡山県健康づくりセンターの施設等の利用の許可を受けたいので、岡山県南部健康づくりセンター条例（平成9年岡山県条例第15号）第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

| | | | | |
|-----------------|-------------------------|-------|--------|---------|
| 利用日 | 年 月 日 () | | | |
| 利用施設及び 利用時間 | 大会議室 | : ~ : | 栄養指導室 | : ~ : |
| | 小会議室 | : ~ : | 多目的聴講室 | : ~ : |
| プロジェクター 使用有無 | 有 ・ 無 (※大会議室、多目的聴講室のみ) | | | |
| 利用人数 | 人 | ※利用料金 | 円 | |
| 利用責任者 | 氏名 電話 () | | | |
| 利用目的 | *使用目的はできるだけ詳しく記入してください。 | | | |
| 備考 | | | | |
| ※受付 | 年 月 日 () | | ※支払 | 現金 ・ 振込 |

※印欄は記入しないでください

新型コロナウイルス感染防止対策チェックリスト

安心・安全に施設をご利用いただくため、必ず提出をお願いします

| | | | |
|------|--|------|--|
| 記入者名 | | 連絡先 | |
| 利用施設 | | 利用日時 | |
| 利用者数 | | ※団体名 | |

ご利用前に、必ず参加者全員への周知と確認をしてください。

① 参加者に該当する方が含まれる場合、利用の中止をお願いします。

- ・ ご本人、またはご家族に体調のすぐれない方がいらっしゃる方
- ・ のどの痛み、咳などの風邪症状や嗅覚(におい)、味覚(あじ)の低下といった症状がある方
- ・ 現在、あるいは2週間以内に発熱がある方、あった方(平熱より高い場合も含む)
- ・ 2週間以内に、新型コロナウイルスの患者やその疑いがある患者(同居者・職場内での発熱を含む)との接触歴がある方
- ・ 2週間以内に、法務省・厚生労働省が定める諸外国への渡航歴がある方(およびそれらの方と家族や職場内等で接触歴がある方)

② 館内では必ずマスクを着用してください。

③ こまめな手洗いや消毒、部屋の換気をしてください。(消毒液の貸出は行っておりません)

④ 大きな声での会話は避け、「密閉・密集・密接」にならないよう注意してください。

⑤ 利用時は、他の人と2mを目安に距離を開け接触を避けるとともに、対面にならないよう配慮してください。

⑥ 貸出備品をご利用の場合は、消毒しておりますが、手を触れる箇所を最低限にしてください。

⑦ 利用は少人数・短時間に抑えるよう配慮してください。

上記の①～⑦の内容を確認し、ご同意いただけた方は、「✓」をつけてください。



※ご同意が得られない場合、施設のご利用をお断りさせていただきます。

岡山県南部健康づくりセンター