

# 団体利用確認書

QR済

ご来館日	
団体名	
代表者氏名	
連絡先	

ご利用人数

	① 9:35~10:20	② 10:40~11:25	③ 11:45~12:30	④ 12:50~13:35	⑤ 13:55~14:40	⑥ 15:00~15:45	⑦ 16:05~16:50	大人	高校生	4歳以上~中学生	3歳以下	合計
プラネ タリウム								人				
のびのび ひろば								人				
たんけん ひろば								人			人	
											人	

**確認事項** 来館者全員が該当することをご確認のうえ、✓をしてください。

1. 37.5℃以上や体調不良の方はいませんか
2. マスクを着用されていますか
3. 手指消毒はお済ですか
4. コロナ追跡システムQRコードの読み込みを終えられていますか
5. アルコール・次亜塩素酸水を使用し消毒を行っております
6. 感染防止の為、ロビー等館内での滞在時間を短めてお願いしております


小規模な患者の集団(クラスター)が次の集団を生み出すことの防止のため  
 施設の利用事項の従順及び確認書への記載提出にご協力をお願いします。  
 なお、いただいた個人情報(氏名、住所、電話番号)は感染症患者が発生した場合における保健所業務に使用させていただきます。