

※ご利用後に必ず提出願います。

エムウェーブホッケーリンク専有時間利用報告チェックリスト (新型コロナウイルス感染拡大予防を含みます。)

令和 年 月 日

利用者(団体)名 :

責任者氏名 :

連絡先TEL :

令和 年 月 日 : ~ :

の利用が終了しましたので以下の項目について報告します。

利用者数: _____ 人 更衣室NO. _____ ※利用有の場合

| チェック | 確認項目 |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | ①本日の利用者全員について氏名及び連絡先を把握しています。 |
| <input type="checkbox"/> | ②体調不良等、入場禁止事項に該当する利用者がいなかったことを確認しています。 |
| <input type="checkbox"/> | ③「競技中以外のマスク着用」、「手洗い・手指の消毒」を適時に実施しました。 |
| <input type="checkbox"/> | ④ベンチ等の手で触れた箇所は消毒液（施設提供）で消毒を行いました。 |
| <input type="checkbox"/> | ⑤ごみやペットボトルはすべて持ち帰りました。 |
| <input type="checkbox"/> | ⑥利用時間を厳守しました。 |
| <input type="checkbox"/> | ⑦施設及び付属備品に破損はありません。 ※破損がある場合は受付もしくは係員にお申し出ください。 |

※上記を確認し報告してください。報告が事実と異なる場合は今後の利用をお断りします。

| | | |
|-------|---------------------------------|--------------------------------|
| 【その他】 | <input type="checkbox"/> 破損物の確認 | <input type="checkbox"/> ゴミの有無 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |