**利用日：**令和　　　年　　　　月　　　　日

**利用団体名：**

**代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：**

**１．利用者名簿**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | **体温（〇・×）**  **（37.5℃以下）** | **マスク**  **着用** | **頭痛・喉の痛み等** | **渡航歴**  **（3週間以内）** | 備考 |
| 1 |  |  | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |  |
| 2 |  |  | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |  |
| 3 |  |  | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |  |
| 4 |  |  | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |  |
| 5 |  |  | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |  |
| 6 |  |  | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |  |
| 7 |  |  | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |  |
| 8 |  |  | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |  |
| 9 |  |  | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |  |
| 10 |  |  | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |  |
| 11 |  |  | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |  |
| 12 |  |  | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |  |

※１３名以上の場合は、お手数ですがコピーして御使用ください。

※体温については、事前に検温して御来館くださいますよう御協力お願いします。

※渡航歴が「有」の方は、御利用いただけませんので、予め御了承ください。

※利用者名簿は、センター利用後における新型コロナウイルス感染症関連において、センター管理室から主催者に、連絡や確認に使用させていただくことがございます。主催者の皆様におかれましては、万一に備えて利用者名簿に記載された方々と確実に連絡が取れるようお願い申し上げます。

２．施設利用人数の制限について

　　沖縄県新型コロナウイルス感染症対策本部が示す、「沖縄県新型コロナウイルス感染症拡大予防ガイドラインの作成について」や「沖縄県実施方針における休業要請の部分的解除及び県の対応について」を受けて、施設の利用人数の制限を行っております。県民の皆様の御理解と御協力をお願い申し上げます。