

出席確認票

説明会出席日：2025年7月15日（火）

お名前： _____ 様

ご住所： _____

建物名称： _____

（集合住宅にお住まいの方は建物名、部屋番号のご記入をお願いします）

電話番号： _____（ _____ ）

【感染症対策について】

- ① ご高齢者様や基礎疾患を有する方のご出席も予想されますので、会場内ではマスクの着用を推奨しております。なお、説明者側はマスク着用にて失礼させていただきます。
- ② 手指消毒や間隔を空けてのご着席など、状況に応じた適切なご対応にご協力ください。
- ③ 換気により会場内の温度を適切に保てない場合がございます。その際はご自身の衣類等によりご調整願います。
- ④ 公的機関等から感染症に関する指示や注意喚起等が別途ある場合は、その内容について適切にご対応ください。なお、平熱より高い熱症状がある等体調がすぐれない方の出席はご遠慮ください。

【説明会場案内図】



※ 駐車場のご用意はございません。