

令和 年 月 日

浄水場見学時の確認事項

大阪広域水道企業団企業長 様

(見学者) 所在地

団体名

代表者職・氏名

電話番号

見学日	令和 年 月 日
団体名	
本日の責任者名	
本日の見学者人数	名
見学者の健康状態	<p>本日の見学者について、当日体温測定し 37.5 度以上の発熱者や風邪症状がある体調不良の人は、いません。</p> <p>はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/></p>
見学者のマスク着用	<p>見学者は、浄水場内でマスクを常時着用して浄水場見学を行います。</p> <p>はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/></p>
浄水場内での消毒について	<p>浄水場から手指の消毒を指示された場合には、見学者全員について手指の消毒を行います。</p> <p>はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/></p>
新型コロナ感染症感染時の連絡・情報提供の承諾	<p>浄水場見学を行うにあたり、見学後 2 週間以内に浄水場見学者より新型コロナウイルス感染症に感染が確認された場合は、速やかに見学した浄水場に連絡いたします。</p> <p>同様に、浄水場来場時に手配した観光バス等の交通手段の運転手等から新型コロナウイルス感染症の情報があった場合にも、速やかに見学した浄水場に連絡いたします。</p> <p>また、大阪広域水道企業団が、新型コロナ感染症感染拡大防止の為、当団体が報告した新型コロナウイルス感染情報に関して、関係自治体や同時期の浄水場見学者に情報提供することを承諾します。</p> <p>はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/></p>