

事務局長	庶務課長	庶務課担当者

蒼天担当者	

令和 年 月 日

学校法人谷岡学園 大阪商業大学
事務局 局長 様

代表者名 _____ 印
(公印又は社印)

ユニバーシティホール蒼天使用申請書

下記のとおり貴学の施設等を使用いたしたく申請します。

施設の使用にあたっては、許可条件、注意事項等を遵守し、万一事故が発生した時その責任を負います。

使用者	団体名			電話	
	所在地	〒			
	代表者				
	責任者	部署		責任者	
開催名称					
開催内容		(入場予定人数: _____ 人)			
使用日時	令和 年 月 日 ()	時 分	～	時 分	
事前準備日程	令和 年 月 日 ()	時 分	～	時 分	
使用施設	ホール ・ ホワイエ ・ その他 () (該当するものに○をしてください)				
入場料等徴収	有 (_____ 円) ・ 無				
備考					
処理欄					

- ※ 原則として、使用日の1ヵ月前までに必要事項を記入のうえ、提出して下さい。
- ※ 行事計画書（実施要領）等を添付して下さい。
- ※ 多人数が使用する場合は、安全対策を行事計画書等に明記して下さい。
- ※ 裏面の「新型コロナウイルス感染拡大防止対策チェックリスト」をご確認いただき同意をお願いいたします。



蒼天
UNIVERSITY HALL SO-TEN

新型コロナウイルス感染拡大防止対策チェックリスト

大阪商業大学では、施設等を利用したイベントで感染拡大が発生しないように、万全の対策でご利用いただくことを前提として施設等をお貸ししております。

つきましては、下表①～⑩の内容を確認し、同意いただけましたらチェック欄に✓をお願いいたします。ご理解とご協力のほどお願いいたします。

感 染 対 策 内 容	チェック欄
① 参加者に該当する方が含まれる場合、参加をお断りしてください。 (症状や接触は、過去2週間に該当が無いか確認してください。) ・発熱、せき、のどの痛みなどの症状が出ている方。 ・だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、嗅覚や味覚異常等の症状が出ている方。 ・同居家族や身近な知人に、新型コロナウイルス感染症への感染が疑われる方がいる方。 ・感染拡大している地域や外国へ訪問した方、または、その方と接触している方。	<input type="checkbox"/>
② 大学構内では必ずマスクするよう周知してください。	<input type="checkbox"/>
③ 施設使用時には、他の人との間隔をあけるなどして「密閉・密集・密接」にならないよう注意してください。	<input type="checkbox"/>
④ 各施設には手指消毒用のアルコールを設置し消毒を促してください。	<input type="checkbox"/>
⑤ 各施設ではこまめなアルコール消毒を実施してください。	<input type="checkbox"/>
⑥ 手洗いや消毒、こまめな換気を行ってください。	<input type="checkbox"/>
⑦ 大きな声での会話、指導は控えてください。	<input type="checkbox"/>
⑧ 食事を許可する場合は、他の人との間隔をあげ、会話を控えるよう周知してください。	<input type="checkbox"/>
⑨ 施設の貸出備品を含め消毒をしておりますが、手を触れる箇所は最小限にしてください。	<input type="checkbox"/>
⑩ マイク等の貸出備品については、利用後に消毒をしてから返却してください。	<input type="checkbox"/>

(注意) ご同意が得られない場合、施設のご利用をお断りさせていただく場合があります。