利用者の皆さまへ

施設利用にあたってのお願い

- 1 発熱・体調不良などの場合、利用を控えていただきます。
- 2 ご利用の際、利用者名簿に氏名、連絡先、入退室時間、 その日の発熱・咳・体調などを記載いただきます。
- 3 入館および入室前の手洗い又は手指の消毒を行うとと もに、咳エチケットにご協力いただきます。
- 4 「3つの密」(密閉空間・密集場所・密接場面) が重ならないよう工夫いただきます。

利用者の皆さまには、感染防止の取組に、ご理解、ご協力くださいますようお願いいたします。











スキルアップセンター北見 北見地域職業訓練センター管理者 ② O157-61-3116