

団体でのご利用について（ぐんまこどもの国）

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、当面の間団体でのご利用を制限させていただきます。ご利用希望の際は、下記事項を確認・承諾いただき、電話にてお問い合わせください。

お申し込みの流れ

1. お電話にてお申し込み下さい。
2. 事前に下見が必要な場合はお申し付け下さい。
※ふれあい工房や有料遊具の下見の場合、定休日や運休日をご確認下さい。

利用にあたってのお願い

1. 新型コロナウイルス対策について

- ・来園前に検温して下さい。
- ・入園時、「入園・入館者記録シート」（検温結果を記載した入園者の名簿を添付のこと）を受付窓口にご提出下さい。
- ・必ずマスクを着用して下さい。（小学生以上）
- ・体温が37.5℃以上の方、咳・咽頭痛等の症状がある方、体調不良の方、過去2週間以内に感染拡大している国・地域への訪問歴がある方は、入園をお断りさせていただきます。
- ・こまめな手洗い・手指消毒をお願いします。
- ・周囲の方とのソーシャルディスタンスにご協力下さい。
- ・大きな声を発しないようお願いします。
- ・体調が悪くなった場合には速やかに退園をお願いします。

※上記の内容は、今後変更になる可能性があります。

2. 有料遊具の利用について

有料遊具には年齢と身長に制限がございます。ご確認の上ご予約をお願いします。

（１） 利用券購入のご案内

有料遊具の利用をご希望される場合、利用券の購入方法についてお知らせ下さい。
利用券の購入方法については下記の方法がございます。

- ① 利用者が各自で個別に券売機から購入
- ② 代表者が一括で購入（サービスセンターにて購入できます）

※①の場合は領収書の発行が出来ません。領収書が必要な場合は②の方法で購入をお願いします。②の場合は購入枚数を事前にお知らせ下さい。

（２） サマーボブスレー・パノラマチェアの特別営業について

サマーボブスレー及びパノラマチェアの営業日は土日祝のみとなっておりますが、50名様以上の団体に限り、40日前までのご予約で平日利用が可能です。お早めにご連絡をお願いします。

3. 雨天時のご利用について

雨天時の昼食場所の利用として、「レストハウス」「野外ステージ」等の各施設のご予約は出来ません。他のお客様と共有してご利用下さい。また、当面の間、児童会館での昼食もご利用になれません（新型コロナウイルス対策のため）。混雑状況によってはバスの中で昼食をとっていただく場合がございますので、予めご了承下さい。

ぐんまこどもの国

TEL：0276-22-1448

FAX：0276-22-1466

団体でのご利用について（ぐんまこどもの国児童会館）

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、当面の間団体でのご利用を制限させていただきます。また、感染拡大の状況により、急遽利用をお断りする場合や、プログラム内容が変更になる可能性があります。ご利用希望の際は、下記事項を確認・承諾いただき、電話にてお問い合わせください。

●予約について

- ・団体利用プログラムを希望される団体で、平日かつ天候に関係なくご利用の団体のみ予約をお受けします。
- ・学校の長期休暇中や土日祝日の予約は受け付けていません。

●利用にあたっての注意点

- ・利用制限を行っているため、館内の各コーナーを利用すること（グループ行動含む）はできません。
- ・館内での昼食場所の提供は行いません。
- ・利用については、団体利用プログラムの会場のみとし、プログラム開始10分前に入館プログラム終了後は速やかに退館していただきますのでご了承ください。
- ・入館前の検温で体温が37.5℃以上の方、咳・咽頭痛等の症状がある方、体調不良の方、過去2週間以内に感染拡大している国への訪問歴がある方は、入館をお断りさせていただきます。

●利用当日のお願い

- ・来館前に検温してください。
- ・入館時、「入館者記録シート」(当日の検温結果を記載した入館者全員の名簿を添付)を受付窓口にご提出ください。
- ・必ずマスクを着用してください。（乳幼児を除く）

●その他

- ・こまめな手洗い・手指消毒をお願いします。館内には随所に手指消毒用のアルコールを設置していますので、適宜ご利用ください。
- ・館内のソーシャルディスタンスにご協力ください。
- ・大きな声を発しないようお願いします。
- ・体調が悪くなった場合には速やかに退館をお願いします。

※上記の内容は、今後変更になる可能性があります。

ぐんまこどもの国児童会館 TEL：0276-25-0055 FAX：0276-25-0059
--

入館者記録シート（団体用）

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、本シートへの記入をお願いします。
来館当日、1階受付窓口へ提出してください。本シートをお忘れになった場合は、入館することができませんのでご了承ください。

来 館 日 時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (利用プログラム)		
団 体 名			
団体代表者氏名			
当日の責任者氏名	印	人 数	人
代 表 者 連 絡 先	※ 必ず連絡のつく電話番号をご記入ください		

(注) 検温結果を記載した入館者の名簿を添付してください。(様式は自由)

来館当日、次の事項に当てはまる方はいますか？	
37.5℃以上の発熱	ある・ない
体調がすぐれない、咳・喉の痛み等の風邪症状	ある・ない
過去2週間以内に感染が引き続き拡大している国への訪問歴	ある・ない

■上記事項について、（団体名） （人数）人は
すべての事項に該当しません

以下、必ずご確認ください

- ・収集した個人情報は、当館で感染者が出た場合におけるお客様へのご連絡や、保健所等公的機関への提供情報としてのみ利用し、目的以外の利用はしません。
- ・濃厚接触者となった場合、14日間を目安に自宅待機をお願いされることがありますので、予めご了承ください。

■上記事項について、(団体名) (人数) 人は承諾しました