

<兵庫県明石市> 新型コロナウイルス ワクチン接種【集団接種会場】

期間：2021年度5月31日スタート

スタッフ マニュアル

- 目次 -

1. 実施概要
2. 会場マップ
3. 会場スタッフスケジュール
4. 運営マニュアル
5. 会場アクセス
6. 会場レイアウト

1. 実施概要

【兵庫県明石市】新型コロナウイルスワクチン接種 実施概要



<対象者>

明石市在住の全市民

<実施期間>

2021年5月31日スタート～9月末終了予定

<集団接種会場>

あかし市民広場・あかし保健所・あさぎり福祉センター・
サンライフ明石・魚住市民センター・西部文化会館・
(明石医師会館)

<運営時間>

平日:9:00～18:30※平日はあかし市民広場、あかし保健所のみ

土曜:13:00～17:30 (第二クールは21:00まで)

日祝: 9:00～18:30 (第二クールは21:00まで)

※会場により異なる

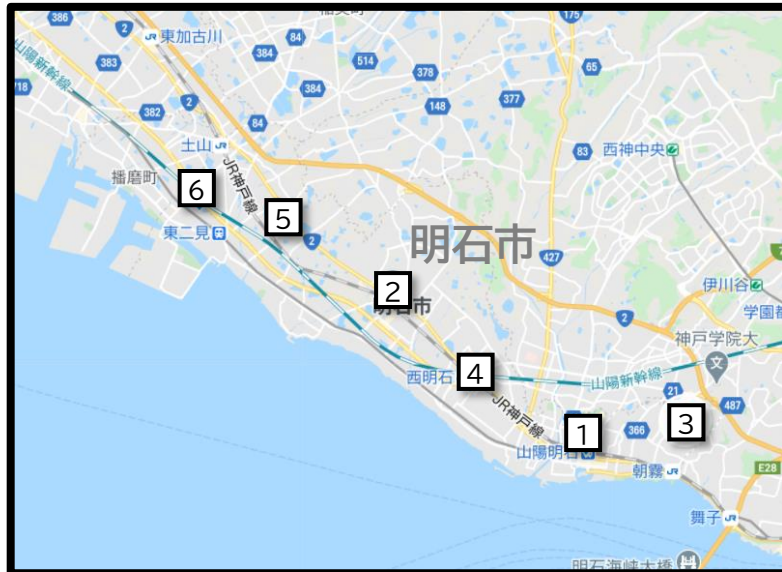


ファイザー社のワクチン(2回の接種が必要)

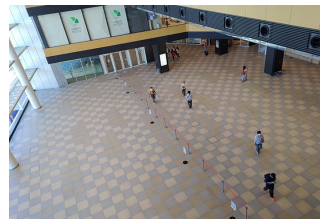
2. 会場MAP & 詳細

	会場名	最寄り駅	住所	メイン会場	備品倉庫	スタッフ休憩	開館	閉館	備考
1	あかし市民広場	JR・山陽明石駅直結	明石市大明石町1-6-1 ハビオスあかし2階	2階 市民広場	現地に常設	会場内	8:30	22:00	
2	あかし保健所	JR大久保駅南口 徒歩1分	明石市大久保町ゆりのき通1-47	1階 多目的ホール	現地に常設 & ホール内スペース	2階スペース	8:30	なし	
3	あさぎり福祉 センター	JR朝霧駅 徒歩15分	明石市松が丘5丁目7-22	研修室ABC	未定	会議室	8:30	21:00	
4	サンライフ明石	西明石駅 徒歩8分	明石市西明石南町3丁目1-21	1階 体育室	体育室倉庫 & 2階図書室	会場内	土12:00 日8:30	土21:00 日18:00	
5	魚住市民 センター	JR魚住駅 徒歩7分	明石市魚住町西岡500-1	3階 大会議室	3階 EV前の奥のスペース	会場内	9:00	21:00	
6	西部文化会館	東二見駅 徒歩11分	明石市二見町西二見597-2	2階 図書室 & 会議室	2階和室+1階EV横 小部屋	2階 和室	9:00	土21:00 日17:00	土足禁止 開館閉館は時間厳守

■会場MAP



あかし市民広場



あかし保健所



あさぎり福祉センター



サンライフ明石



魚住市民センター



西部文化会館



3. スタッフ会場スケジュール

			第一クール			第二クール		
			5/31(月)～6/20(日)			6/21(月)～7/11(日)		
	会場名	設営・撤去	平日	土曜	日曜	平日	土曜	日曜
1	あかし市民広場	常設	(集合8:30) 設営準備 8:30～ 実施 9:00～18:30	(集合12:00) 設営準備12:00～ 実施 13:00～17:30	(集合8:30) 設営準備 8:30～ 実施 9:00～17:30	(集合8:30) 設営準備 8:30～ 実施 9:00～18:30	(集合12:00) 設営準備12:00～ 実施 13:00～21:00	(集合8:30) 設営準備8:30～ 実施 9:00～21:00
2	あかし保健所	常設	(集合8:30) 設営準備 8:30～ 実施 9:00～18:30	(集合12:00) 設営準備12:00～ 実施 13:00～17:30	(集合8:30) 設営準備 8:30～ 実施 9:00～17:30	(集合8:30) 設営準備 8:30～ 実施 9:00～18:30	(集合12:00) 設営準備12:00～ 実施 13:00～21:00	(集合8:30) 設営準備8:30～ 実施 9:00～21:00
3	あさぎり福祉センター	常設		(集合10:00) 設営準備 10:00～ 実施 13:00～17:30	(集合8:30) 設営準備 8:30～ 実施 9:00～17:00		(集合10:00) 設営準備 10:00～ 実施 13:00～21:00	(集合8:30) 設営準備8:30～ 実施 9:00～21:00
4	サンライフ明石	土曜 設営 日曜 撤去		(集合10:00) 設営準備 10:00～ 実施 13:00～17:30	(集合8:30) 設営準備 8:30～ 実施 9:00～17:00		(集合10:00) 設営準備 10:00～ 実施 13:00～21:00	(集合8:30) 設営準備8:30～ 実施 9:00～21:00
5	魚住市民センター	土曜 設営 日曜 撤去		(集合10:00) 設営準備 10:00～ 実施 13:00～17:30	(集合8:30) 設営準備 8:30～ 実施 9:00～17:00		(集合10:00) 設営準備 10:00～ 実施 13:00～21:00	(集合8:30) 設営準備8:30～ 実施 9:00～21:00
6	西部文化会館	土曜 設営 日曜 撤去		(集合10:00) 設営準備 11:00～ 実施 13:00～17:30	(集合8:30) 設営準備 8:30～ 実施 9:00～17:00		(集合10:00) 設営準備 11:00～ 実施 13:00～21:00	(集合8:30) 設営準備8:30～ 実施 9:00～21:00

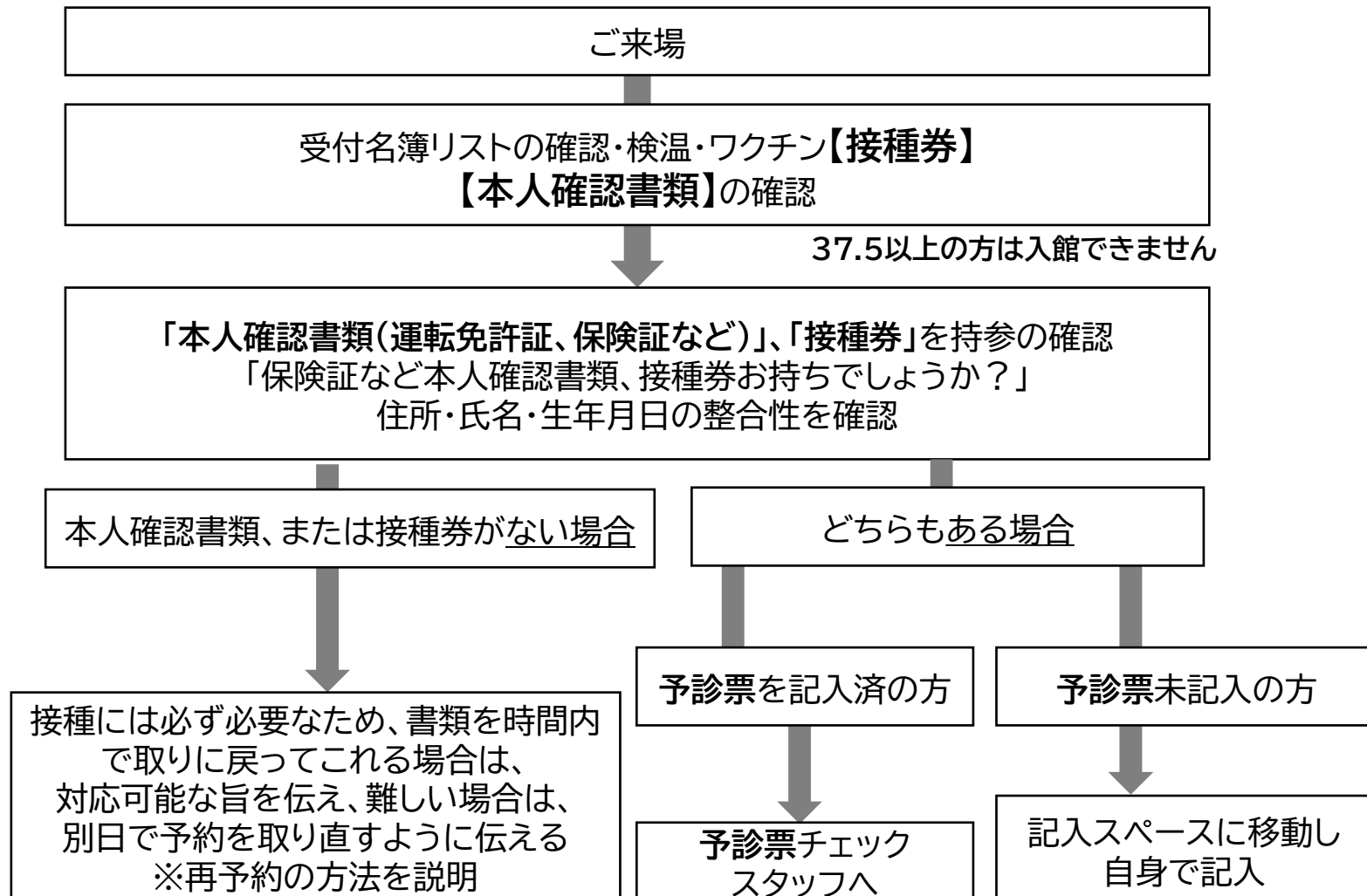
※土曜は3.4.5.6の会場は設営あり

※第二クールの土日は最終ワクチン予約19:45～のため撤収入れて21:00

4. 会場スタッフ運営マニュアル

受付・接種券の確認

予約の確認、必要書類の確認
(接種券・予診票・本人確認書類)



会場スタッフ

会場スタッフ	管理者スタッフ	(株)トラスト・アド	会場スタッフ全体を統括責任者(休憩時フォロー)
	受付・検温スタッフ	(株)トラスト・アド	受付・名簿・体温・接種券・本人確認書類のチェック
	予診票チェック&記入補助スタッフ	(株)トラスト・アド	予診票の記入を補助するスタッフ ※文字が書く事に障害などがある方のフォロー
	ワクチン接種ブースへの誘導	(株)トラスト・アド	接種ブースへお客様を順番にご案内
	接種済証明書&2回目予約受付スタッフ	(株)トラスト・アド	ワクチン接種後の接種済証明書のお渡し、 お客様待機場所でのフォロー&タブレットでの2回目の予約受付
医師			各病院
看護師			各病院
問診・ワクチンの接種			
ワクチン接種やフォロー(消毒)・副作用発生時の対応など			
ワクチンを会場へ運搬		明石市スタッフ	ワクチンを当日に会場へ運搬(車両あり)
相談会・予約ブース		電算スタッフ	相談会・予約ブースの運営(あかし市民広場のみ)

会場運営スタッフ

スタッフは感染予防対策を徹底



服装は無地のシャツ&パンツ
ネームプレート着用

<当日の朝出発前>

・検温・体調の確認(熱・咳ある場合は要相談)

<会場内>

・スタッフは定期的に手指のアルコール消毒

・状況を見ながら机や椅子等のアルコール消毒や掃除を行う

マスク着用



手洗い・消毒の徹底

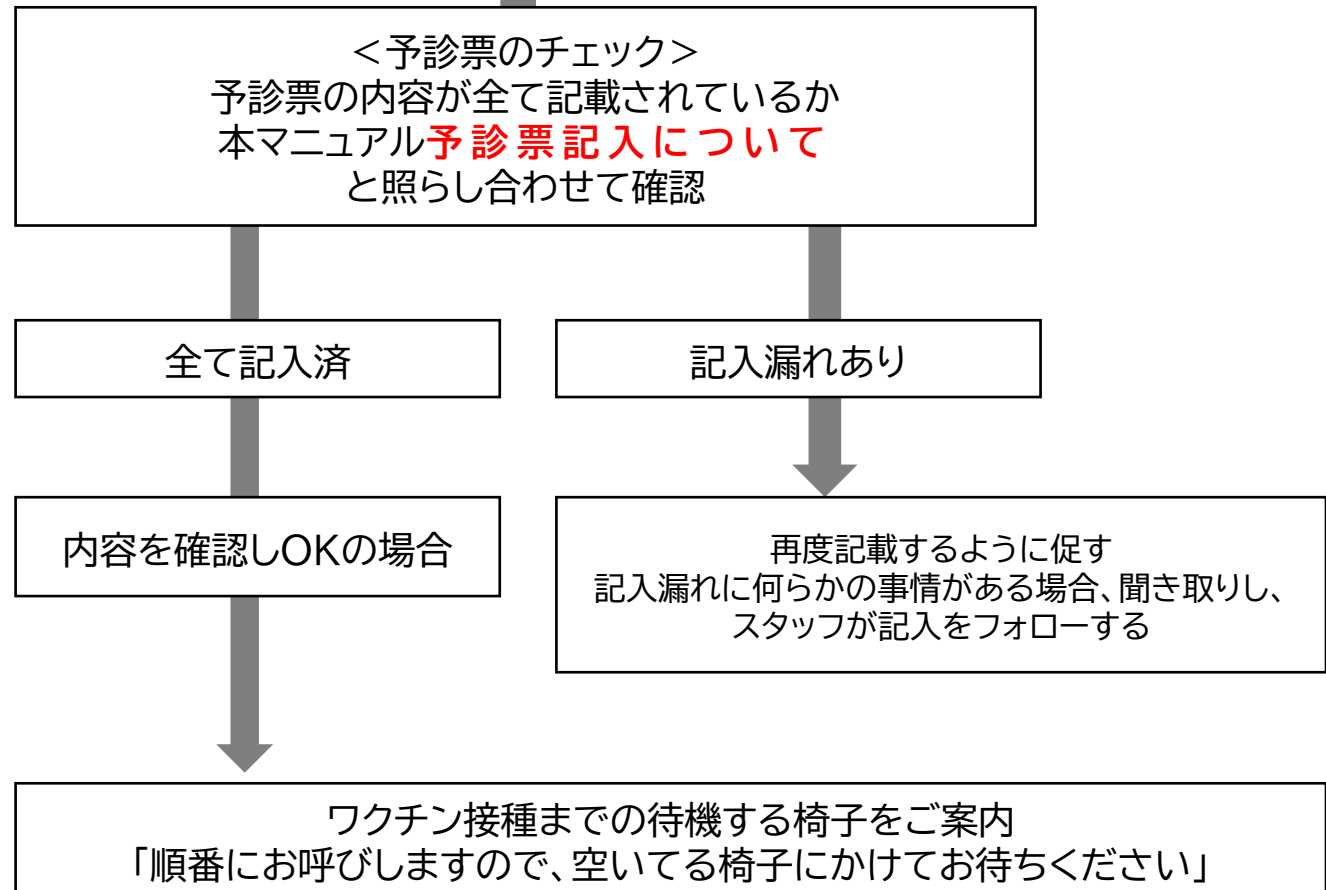
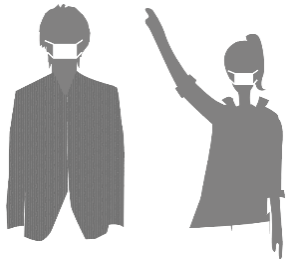
自身の体調管理(検温等)

マスク着用

会場スタッフ運営マニュアル

予診票記入補助&チェックスタッフ

予診票の記入を補助するスタッフ
(予診票を忘れた方や、文字が書く事に障害などがある方のフォロー)



代読代筆をご希望の方は、スタッフが文章を読み上げ、代筆もおこないます

予診票記入について

新型コロナウイルス
ワクチン接種【集団接種会場】

はい・いいえの判断が難しい場合は、
現場にいる市スタッフに相談
→医師・看護師に判断を仰ぐ

スタッフは、予診票の
右上に手書きで
予約日時・時間を記入

記入見本

新型コロナウイルスワクチン接種の予診票

※太枠内にご記入またはチェック☑を入れてください。

住居に
記載されて
いる住所

兵庫 明石 区 村
大久保町ゆりのき通 1 丁目 4-7

フリガナ アカシ タロウ
氏 名 明石 太郎

電話番号 (078) 912-1111

生年月日 (西暦) 1945年01月01日生 (満76歳) 男 女 診療前の体温 36度4分

質問事項

新型コロナウイルスの接種を初めて受けますか。
(接種を受けたことがある場合 1回目: 月 日、2回目: 月 日)

現時点で住民票のある市町村と、クーポン券に記載されている市町村は同じですか。

「新型コロナウイルスワクチンの説明書」を読んで、効果や副反応などについて理解しましたか。

接種順位の上位となる対象グループに該当しますか。
□医療従事者等 □65歳以上 □60~64歳 □高齢者施設等の従事者
□基礎疾患を有する(病名:)

現在、何らかの病気にかかっている医師に今日の予防接種を受けてよいと言われましたか。

最近1ヶ月以内に熱が出たり、病気にかかったりしましたか。 病名()

今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状()

これまでに予防接種を受けて具合が悪くなったことはありますか。 種類() 受けた日()

今日の予防接種について質問がありますか。

医師記入欄

以上の問診及び診察の結果、今日の接種は() 可能 () 見合わせる

本人に対して、接種の効果、副反応及び予防接種健康被害救済法について説明しました。

接種希望者又は記名押印

「接種を希望します」の☑、日付、署名がないと接種できませんので、必ず記入してください。

新型コロナウイルスワクチン接種希望書

医師の診察・説明を受け、接種の効果や副反応などについて理解した上で、接種を希望しますか。() 接種を希望します () 接種を希望しません

この予診票は、接種の安全性の確保を目的としています。

このことを理解の上、本予診票が市町村、国民健康保険中央会及び国民健康保険団体連合会に提出されることに同意します。

令和3年 5月31日 被接種者合署 明石太郎

ワクチン名・ロット番号 接種量 接種場所 医師名

※枠に合わせて必ず記入してください

接種年月日 ※記入例) 4月1日~4月31日

2022年 月 日

予診票の赤枠の項目を漏れがないかチェックしてください

新型コロナウイルスワクチン接種の予診票

※太枠内にご記入またはチェック☑を入れてください。

住居に
記載されて
いる住所

兵庫 明石 区 村
大久保町ゆりのき通 1 丁目 4-7

フリガナ アカシ タロウ
氏 名 明石 太郎

電話番号 (078) 912-1111

生年月日 (西暦) 1945年01月01日生 (満76歳) 男 女 診療前の体温 36度4分

質問事項

新型コロナウイルスの接種を初めて受けますか。
(接種を受けたことがある場合 1回目: 月 日、2回目: 月 日)

現時点で住民票のある市町村と、クーポン券に記載されている市町村は同じですか。

「新型コロナウイルスワクチンの説明書」を読んで、効果や副反応などについて理解しましたか。

接種順位の上位となる対象グループに該当しますか。
□医療従事者等 □65歳以上 □60~64歳 □高齢者施設等の従事者
□基礎疾患を有する(病名:)

現在、何らかの病気にかかっている医師に今日の予防接種を受けてよいと言われましたか。

最近1ヶ月以内に熱が出たり、病気にかかったりしましたか。 病名()

今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状()

これまでに予防接種を受けて具合が悪くなったことはありますか。 種類() 受けた日()

今日の予防接種について質問がありますか。

医師記入欄

以上の問診及び診察の結果、今日の接種は() 可能 () 見合わせる

本人に対して、接種の効果、副反応及び予防接種健康被害救済法について説明しました。

接種希望者又は記名押印

「接種を希望します」の☑、日付、署名がないと接種できませんので、必ず記入してください。

新型コロナウイルスワクチン接種希望書

医師の診察・説明を受け、接種の効果や副反応などについて理解した上で、接種を希望しますか。() 接種を希望します () 接種を希望しません

この予診票は、接種の安全性の確保を目的としています。

このことを理解の上、本予診票が市町村、国民健康保険中央会及び国民健康保険団体連合会に提出されることに同意します。

令和3年 5月31日 被接種者合署 明石太郎

ワクチン名・ロット番号 接種量 接種場所 医師名

※枠に合わせて必ず記入してください

接種年月日 ※記入例) 4月1日~4月31日

2022年 月 日

ワクチン接種ブースへの誘導

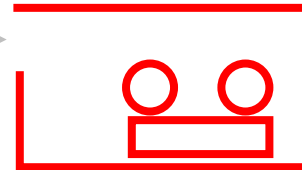


接種待ち場所にスタッフは配置し
ワクチン接種ブースの空きを確認しながら
お客様を接種ブースへご案内
→お客様の席までスタッフがいき、お声掛けする

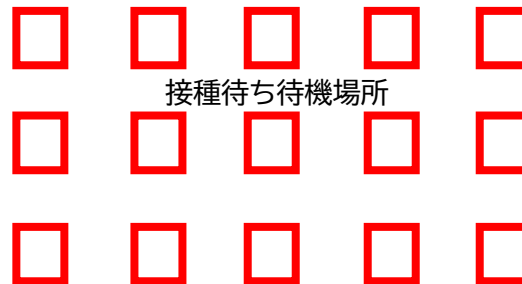


ワクチン接種ブース

S



スタッフは席に座った順番に
ワクチン接種ブースへ誘導
※ 会場により順番札を渡し
番号札順に呼ぶ会場もあります。

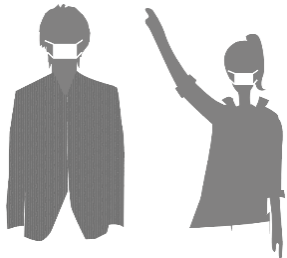


接種待ち待機場所

※椅子に座る順番は会場毎に対応
右詰め、左詰めなど



接種済証明書 & 2回目予約スタッフ



ワクチン接種終了

<接種済証明書発行>

予診票1枚と接種券にロットナンバーシールを貼り、接種券に日時、場所の記載、予診票の1～3枚目に接種日時、接種会場名、付箋の色を確認し接種医師色分類表と照らし合わせ、医師名、医療機関コードを、接種量の印鑑を押す

<2回目の予約>

2回目の接種の予約を行います

1回目の接種予約時間の3週間後同じ時間になる事の説明
※2回目の予約日時・時間が都合が悪い場合は市の職員に引き継ぐ

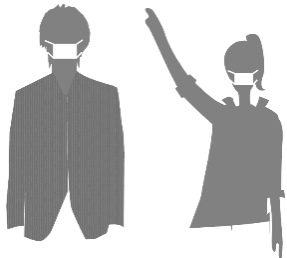
ワクチン接種後、30分程度は接種した会場で待機

30分待機

待機場所のイスをご案内
密にならないように離れて座っていただきます。
※30分の時間管理やお客様自身で時計を対応

終了・帰宅

予約時間前待機所誘導スタッフ



予約時間15分・30分前に来たワクチン接種予定者の対応

<待機所内への誘導>

- ・アルコール消毒・検温協力してもらい隊所内へ誘導
- ・予約時間を確認してこられた順に椅子に座ってもらい待機してもらう
- ・待ってもらっている間にバインダーを渡す
- ・バインダーに予診票・接種券・身分証明証を挟んでもらう

<予診票チェック項目記入漏れ確認>

- ・予診票内の「はい」「いいえ」のチェック項目記入漏れ確認
 - 抜けがある場合、本人に記入してもらう
- 代読代筆をご希望の方は、スタッフが文章を読み上げ、代筆もおこないます**

<予約時間受付誘導補助>

受付が混雑しないように、予約者を一定の人数ごとに受付へ誘導します。

椅子の消毒・次の予約者への対応

新型コロナワクチン接種の予診票

※左図に合わせ、点線に沿ってまっすぐに
貼り付けてください

住所(〒)		都 道 市		区 町 村	
住民票に記載されている住所		府 県			
フリガナ		()			
氏 名		電話番号		—	
生年月日 (西暦)		年	月	日生 (満 歳)	☐ 男・ ☐ 女
					診察前の体温
					度 分

(クーポン貼付)

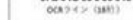
質問事項	回答欄		医師記入欄
新型コロナウイルスの接種を初めて受けますか。 (接種を受けたことがある場合 1回目: 月 日、2回目: 月 日)	☐ はい	☐ いいえ	
現時点で住民票のある市町村と、クーポン券に記載されている市町村は同じですか。	☐ はい	☐ いいえ	
「新型コロナウイルスの説明書」を読んで、効果や副反応などについて理解しましたか。	☐ はい	☐ いいえ	
接種順位の上位とある対象グループに該当しますか。 ☐ 医療従事者等 ☐ 65歳以上 ☐ 60〜64歳 ☐ 高齢者施設等の従事者 ☐ 基礎疾患を有する(病名:)	☐ はい	☐ いいえ	
現在、何らかの病気にかかって、治療(投薬など)を受けていますか。 病 名: ☐心臓病 ☐腎臓病 ☐肝臓病 ☐血液疾患 ☐血が止まりにくい病気 ☐免疫不全 ☐その他()	☐ はい	☐ いいえ	
治療内容: ☐血をサラサラにする薬() ☐その他()			
その病気を診てもらっている医師に今日の予防接種を受けてよいと言われましたか。	☐ はい	☐ いいえ	
最近1ヶ月以内に熱が出たり、病気にかかったりしましたか。 病名()	☐ はい	☐ いいえ	
今日、体に具合が悪いところがありますか。 症状()	☐ はい	☐ いいえ	
けいれん(ひきつけ)を起こしたことがありますか。	☐ はい	☐ いいえ	
薬や食品などで、重いアレルギー症状(アナフィラキシーなど)を起こしたことがありますか。 薬・食品など原因になったもの()	☐ はい	☐ いいえ	
これまでに予防接種を受けて具合が悪くなったことはありますか。 種類() 症状()	☐ はい	☐ いいえ	
現在妊娠している可能性(生理が予定より遅れているなど)はありますか。または、授乳中ですか。	☐ はい	☐ いいえ	
2週間以内に予防接種を受けていますか。 種類() 受けた日()	☐ はい	☐ いいえ	
今日の予防接種について質問がありますか。	☐ はい	☐ いいえ	

医師記入欄	以上の問診及び診察の結果、今日の接種は（ ☐ 可 ・ ☐ 見合わせる）	医師署名又は記名押印
	本人に対して、接種の効果、副反応及び予防接種健康被害救済制度について、説明した。 ☐ 接種者は6歳未満である（該当する場合は塗りつぶしてください）	

〔※自署できない場合は代筆者が署名し、代筆者氏名及び被保護者との続柄を記載
〔※被保護者が16歳未満の場合は保護者自署、成年被保護者の場合は本人又は成年被保護者自署

医師記入欄	ワクテン名・ロット番号	接種量	実施場所・医師名・接種年月日	※医療機関等コード・接種年月日は枠内に収まるよう記入してください
	シール貼付位置	ml	実施場所	医療機関等コード
	※枠に合わせてまっすぐに貼付付けてください (注)有効期限が切れていないか確認		医師名	接種年月日 ※記入例) 4月1日→04月01日 2022 年 04 月 01 日

せっしゃけん みほん
ワクチンの接種券(クーポン)の見本
(厚生労働省のホームページより)

接種券			訪察した方が接種できない場合			新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証(臨時) Certificate of Vaccination for COVID-19	
接種	2	ウチナンポ接種	1	接種		1回目	
接種票	〇〇〇〇〇〇		接種票	〇〇〇〇〇〇		接種票	〇〇〇〇〇〇
接種票	1234567890		接種票	1234567890		接種票	1234567890
氏名	漢字 英訳		氏名	漢字 英訳		氏名	漢字 英訳
							
OCRファイル (387)			OCRファイル (387)			2回目	
接種	2	ウチナンポ接種	2	接種		接種票	
接種票	〇〇〇〇〇〇		接種票	〇〇〇〇〇〇		接種票	〇〇〇〇〇〇
接種票	1234567890		接種票	1234567890		接種票	1234567890
氏名	漢字 英訳		氏名	漢字 英訳		氏名	漢字 英訳
							
OCRファイル (387)			OCRファイル (387)			接種場所	

イメージ

※実物はシール形式の予定です

配布書類

接種券

日付(接種日)
を押印

シール貼付

会場名を記入

接種券

新型コロナウイルスワクチン接種券
Certificate of Vaccination

接種券 2 ワクチン接種 1 回目
請求先 ○○県○○市 123456
券番号 1234567890
氏名 厚生 太郎

接種券 1 予診のみ 1 回目
請求先 ○○県○○市 123456
券番号 1234567890
氏名 厚生 太郎

接種券 2 ワクチン接種 2 回目
請求先 ○○県○○市 123456
券番号 1234567890
氏名 厚生 太郎

接種券 1 予診のみ 2 回目
請求先 ○○県○○市 123456
券番号 1234567890
氏名 厚生 太郎

接種を受ける方へ

- シールは剥がさず、台紙ごと接種場所へお持ちください。
- 右側の予約接種決定は接種が終わった後も大切に保管してください。

000000018 2/2

接種日 2021年 月 日

メーカー/Lot No. (シール貼付け)

会場名

氏名 厚生 太郎

住所 ○○県○○市 999-99

生年月日 ○○年 ○○月 ○○日生

○県○市 日本 太郎

接種券をここに貼付

予診票

新型コロナウイルスワクチン接種の予診票

※太枠内にご記入またはチェック印を入れてください。

住民票に記載されている住所 都 道 府 県 市 区 町 村

フリガナ 氏 名 () 電話番号 ()

生年月日 (西暦) 年 月 日生 (満 歳) ☐ 男 ☐ 女 診察前の体温 度 分

質問事項

新型コロナウイルスの接種を初めて受けますか。
(接種を受けたことがある場合 1回目: 月 日、2回目: 月 日)

現時点で住民票のある市町村と、クーポン券に記載されている市町村は同じですか。

「新型コロナウイルスの説明書」を読んで、効果や副反応などについて理解しましたか。

回答欄

☐ はい ☐ いいえ

☐ はい ☐ いいえ

☐ はい ☐ いいえ

医師記入欄

※クーポン券と合わせ、点線に沿ってまっすぐに貼り付けてください

(クーポン貼付)

配布書類

予診票 医師記入欄

今日の予防接種について質問がありますか。		☐ はい	☐ いいえ
医師記入欄	以上の問診及び診察の結果、今日の接種は (☐ 可能 ・ ☐ 見合わせる) 本人に対して、接種の効果、副反応及び予防接種健康被害救済制度について、説明した。 ☐ 被接種者は6歳未満である (該当する場合は塗りつぶしてください)		医師署名又は記名押印
	新型コロナワクチン接種希望書 医師の診察・説明を受け、接種の効果や副反応などについて理解した上で、接種を希望しますか。 (☐ 接種を希望します ・ ☐ 接種を希望しません) この予診票は、接種の安全性の確保を目的としています。 このことを理解の上、本予診票が市町村、国民健康保険中央会及び国民健康保険団体連合会に提出されることに同意します。		
		年 月 日 被接種者又は保護者自署 (※自署できない場合は代筆者が署名し、代筆者氏名及び被接種者との続柄を記載) (※被接種者が16歳未満の場合は保護者自署、成年被後見人の場合は本人又は成年後見人自署)	
医師記入欄	ワクチン名・ロット番号	接種量	実施場所・医師名・接種年月日 ※医療機関等コード・接種年月日は枠内に収まるよう記入してください。
	シール貼付位置 ※枠に合わせてまっすぐに貼り付けてください (注)有効期限が切れていないか確認	. ml	実施場所 医師名 医療機関等コード 接種年月日 ※記入例) 4月1日→04月01日 2 0 2 年 月 日

記入漏れがないか確認

医療機関コードを記入

シール貼付

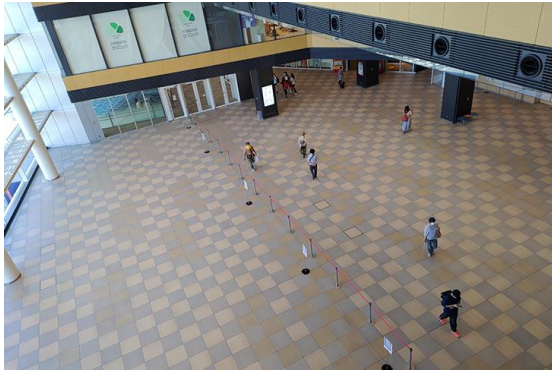
接種量を押印
「0.3」

接種した会場と
医師名を記載

日付(接種日)
を押印

5. 会場アクセス

あかし市民広場



**JR・山陽
明石駅直結**

明石市大明石町
1丁目6-1
パピオスあかし
2階



あかし保健所



**JR大久保駅
南口より徒歩1分**

明石市大久保町ゆりのき通
1丁目 4 7



あさぎり福祉センター



**JR朝霧駅
徒歩15分**

明石市松が丘
5丁目7-22



5.会場アクセス

サンライフ明石



**西明石駅
徒歩8分**

明石市松が丘
5丁目7-22



魚住市民センター



**JR魚住駅
徒歩7分**

明石市魚住町
西岡500-1



西部文化会館



**東二見駅
徒歩11分**

明石市二見町
西二見597-2

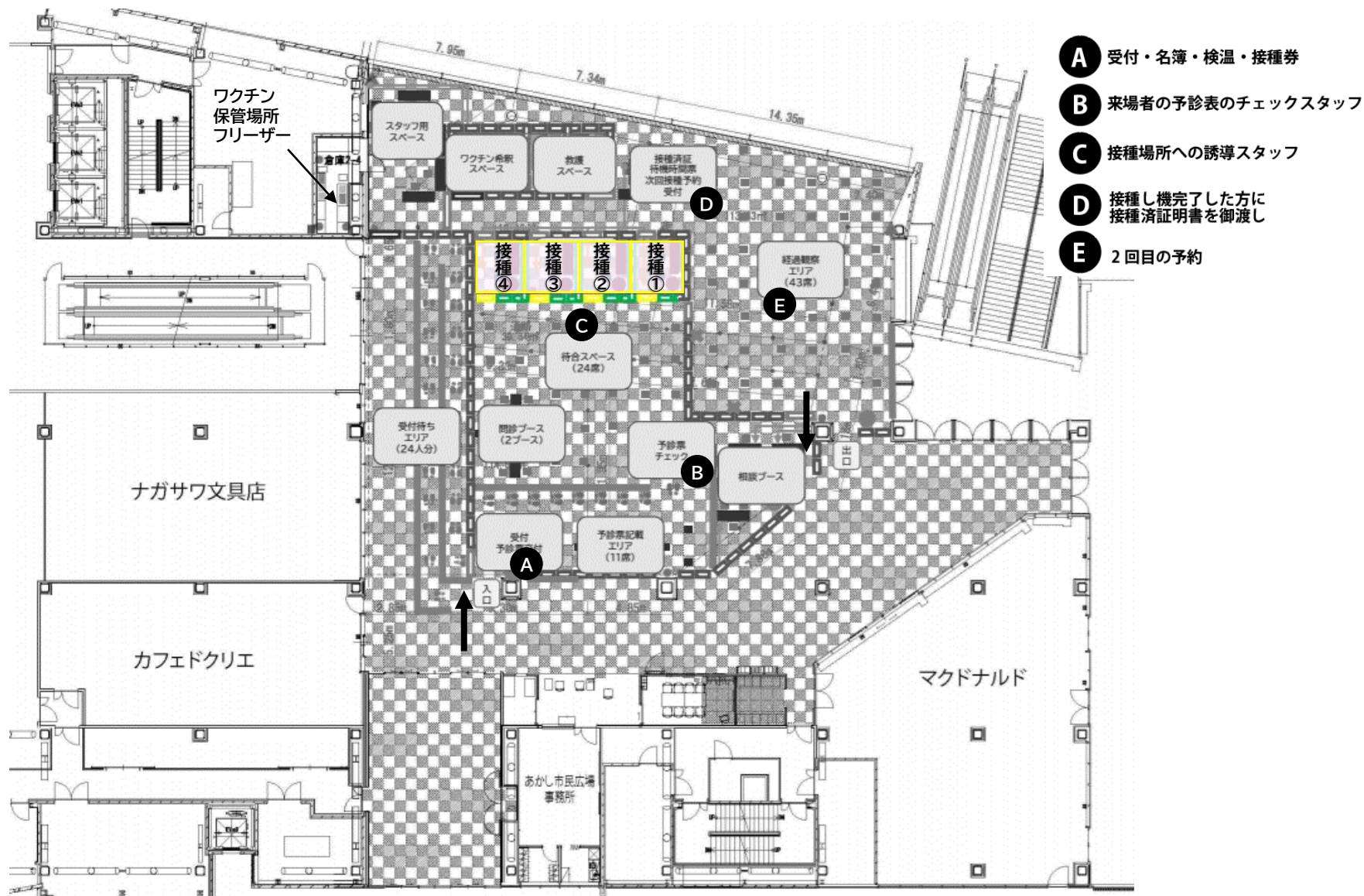


6. 会場レイアウト

＜兵庫県明石市＞
新型コロナウイルス
ワクチン接種【集団接種会場】

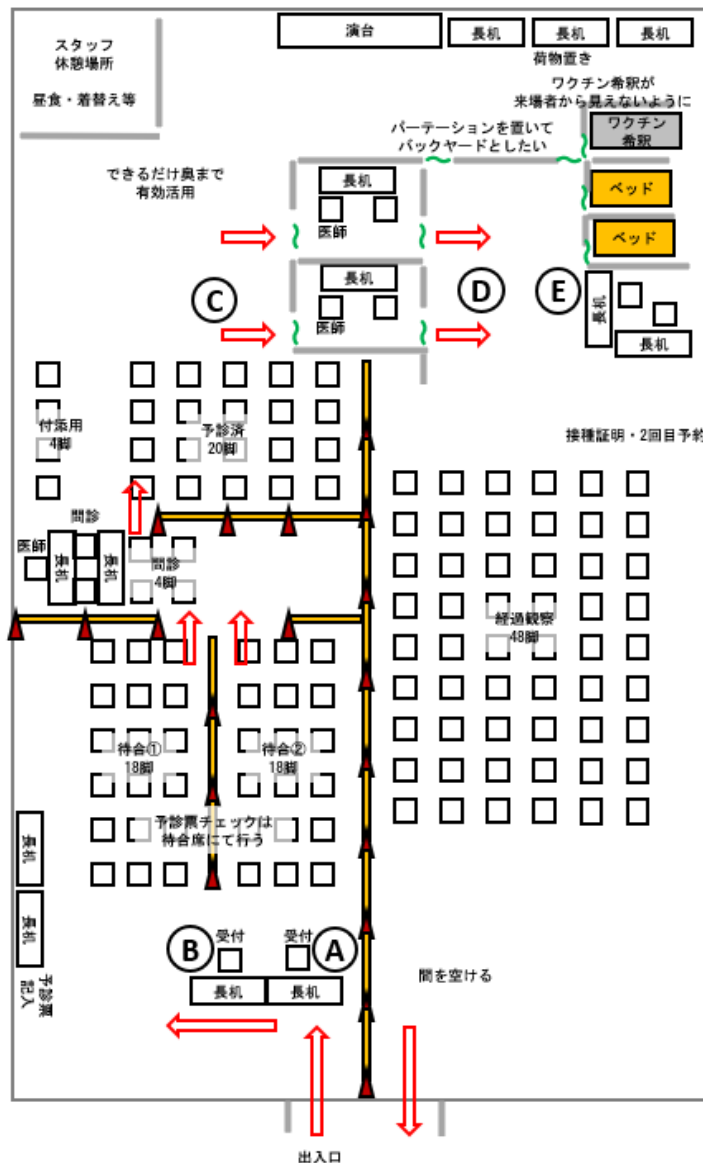
会場レイアウト

	会場名	メイン会場	備品倉庫	スタッフ休憩	接種ブース
1	あかし市民広場	2階 市民広場	現地に常設	会場内	4



	会場名	メイン会場	備品倉庫	スタッフ休憩	接種ブース
4	サンライフ明石	1階 体育室	体育室倉庫&2階図書室	2階 図書館	2

<1階 体育室
/メイン会場>

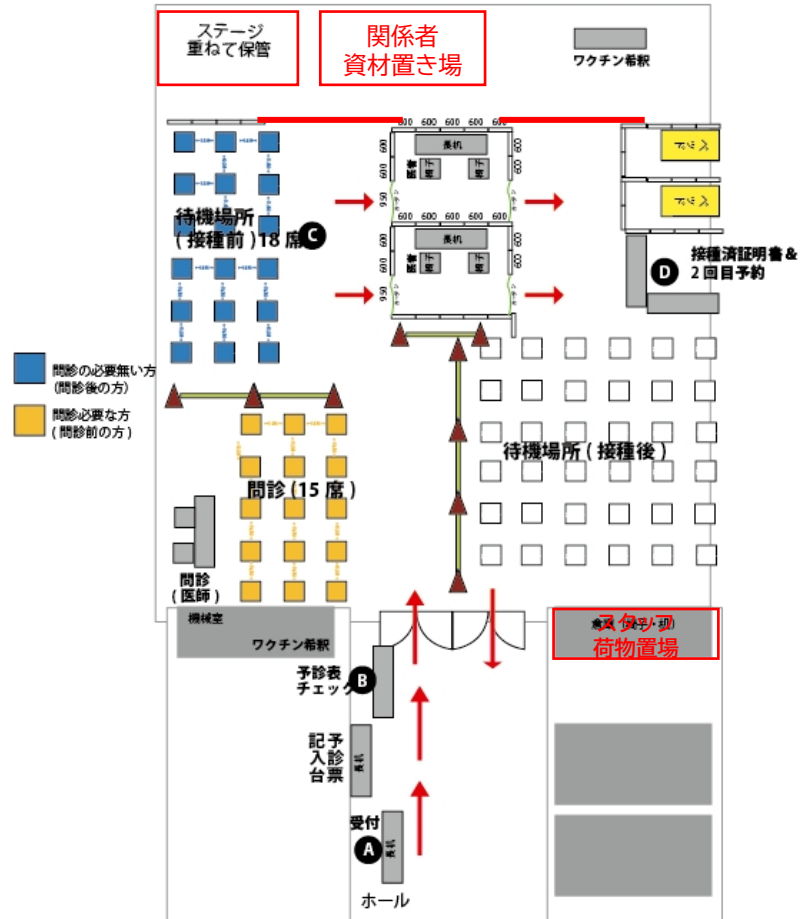


- A** 受付・名簿・検温・接種
- B** 来場者の予診表のチェック
- C** 接種場所への誘導
- D** 接種した方を座席まで案内
バインダー預かり
- E** 接種済証明書&
2回目予約

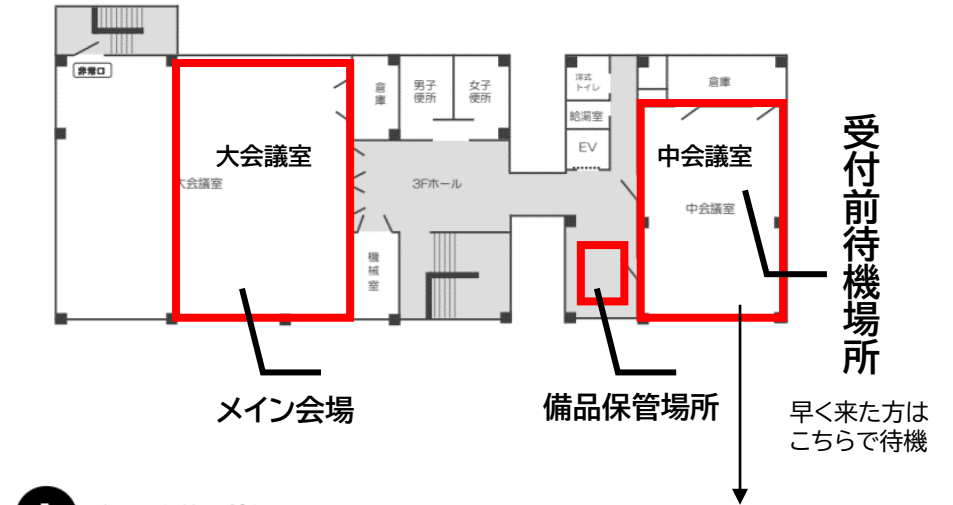
玄関から会場内を前面
体育館シート(ブルーシート)設置&撤去あり

	会場名	メイン会場	備品倉庫	スタッフ休憩	接種ブース
5	魚住市民センター	3階 大会議室	3階 EV前の奥のスペース	会場内	2

<3F 大会議室/メイン会場>

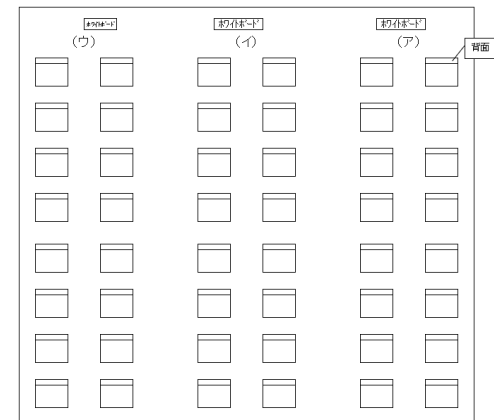


<3階フロア図>



- A** 受付・名簿・検温・接種
- B** 来場者の予診表のチェック
- C** 接種場所への誘導
- D** 接種した方を座席まで案内
バインダー預かり

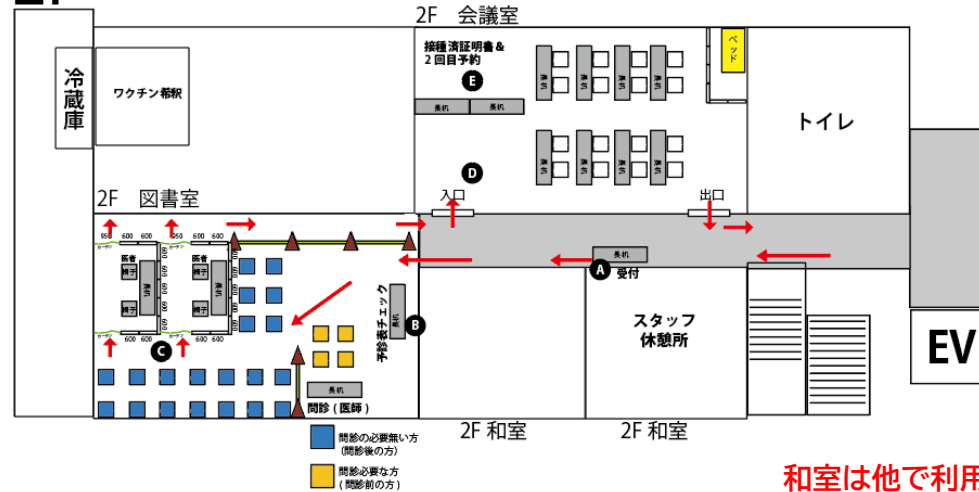
中会議室 椅子48脚



昼食は事前に準備(周辺にコンビニなどないため)

	会場名	メイン会場	備品倉庫	スタッフ休憩	接種ブース
6	西部文化会館	2階 図書室&会議室	2階和室+ 1階EV横 小部屋	2階和室 ※空いてた場合	2

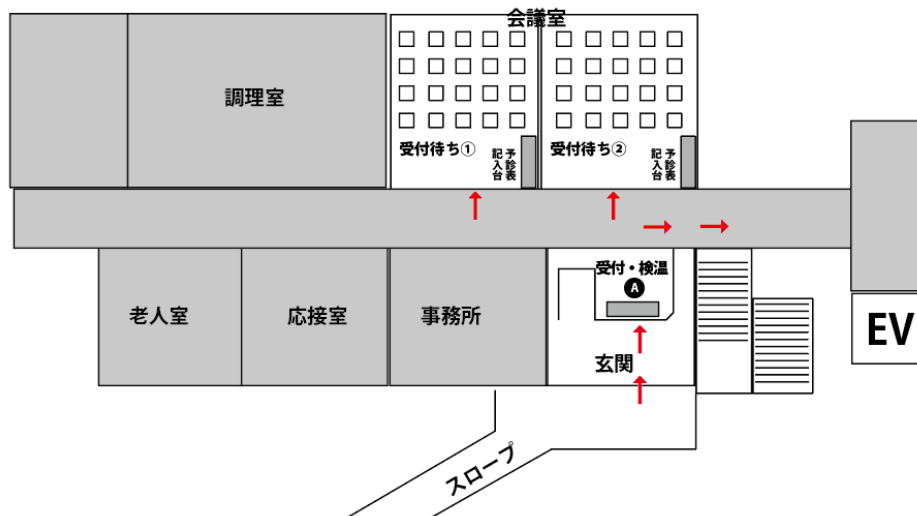
2F



- A** 受付・名簿・検温・接種
- B** 来場者の予診表のチェック
- C** 接種場所への誘導
- D** 接種した方を座席まで案内
バインダー預かり
- E** 接種済証明書 & 2回目予約

和室は他で利用があった場合は
使用不可
※備品はトラックで持ち帰り想定

1F



2階図書室



会議室



※会議室に常設の
机&椅子はそのまま利用