

- 来場者の氏名及び緊急連絡先を記載した名簿を作成・提出をお願いします。
- ご記入いただいた情報は、保健所等の公的機関からの提供協力要請に基づき、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、感染した者が施設を利用した事実が判明した場合に、感染経路追跡と接触者を特定する際にのみ使用し、他の目的では使用いたしません。

- ご記入いただいた情報は、利用日から1ヶ月間保管した後、破棄いたします。

利用日：令和 年 月 日 時間： ～

団体名：

代表者名：

No.	氏名	連絡先（電話番号）
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		