

緊急時連絡先ご記入のお願い

利用者や職員に新型コロナウイルスの感染が発生した場合、その事実を利用者へお伝えいたします。ご自身や関係者の皆様の健康を守り、保健所などの公的機関へ速やかに連絡をお取りいただくことを目的に、お名前、人数、電話番号のご記入をお願いいたします。

利用日・利用時間	月 日 AM・PM : ~ AM・PM :
ふりがな	
お名前	
連絡先 (電話番号)	
利用される人数	

お預かりした個人情報は厳重に管理し、上記以外の目的には使用せず、目的終了後は破棄します。

また、団体で利用される場合、代表者のお名前、連絡先をご記入し、代表者は参加者全員の情報を把握していただきますようお願いいたします。