

受付番号

利用者名簿

(提出日：令和 年 月 日)

団体名		
代表(責任)者		
氏名	住所	電話番号
・私は、団体を代表して、下記の個人情報取り扱い事項について同意し、本名簿を提出いたします。なお名簿登載の各人からの同意も得ていることを申し添えます。		

No.	氏名	住所	連絡先(電話番号)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※裏面にも記入欄がございます。

【個人情報の取り扱い事項】

- ・お預かりした個人情報について、次のとおり適正かつ安全に管理・運用することに努めます。
- ・収集した個人情報については、各施設において新型コロナウイルスの感染者が発生した際の接触者特定の目的のために利用し、それ以外の目的には一切利用しません。
- ・国や岩手県における新型コロナウイルスの感染拡大を防止するための機関から本名簿の提示を求められた場合には、名簿の提供を行います。

【施設ご利用についてのお願い】

- ・入館の際、出入口に設置しているアルコールでの手指の消毒をお願いします。
- ・検温計をお貸し致しますので、ご利用前に利用者全員の検温をお願いします。
発熱や軽度であっても咳・咽頭痛などの症状がある場合は入館を控えて下さい。
- ・消毒液をお貸し致しますので、ご利用前、ご利用後に机・椅子の拭取消毒をお願いします。
- ・マスクを着用し、咳エチケットの徹底をお願いします。
- ・定期的な部屋の換気をお願いします。

※検温計・消毒液・拭取用タオルは忘れずにご返却をお願いします。

No.	氏名	住所	連絡先（電話番号）
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			