

お願い!

施設をご利用される 皆さんへ

当施設を利用された方の中から、
新型コロナウイルスの感染者が確認された場合、
感染拡大防止のため、同日、同時間帯に当施設を
ご利用されていた方に、
速やかにご連絡させていただくため、

施設のご利用にあたり、

入館者の **お名前** や

ご連絡先などのご記入に

ご協力をお願いいたします。

※記入いただく様式は、個人情報が他の利用者の目に触れることが
ないように、1人（1団体）1枚のカード形式としています。

※取得した情報は、感染拡大の防止のためだけに使用し（保健所など
の公的機関への情報提供含む）これ以外の目的には使用しません。
なお、カードは、60日を経過後、速やかに破棄いたします。

ご記入いただくカード様式▶

団体様は代表者の方に
ご記入をお願いします。

入館記録票		入館日	2021年	月	日
ご記入をお願いいたします。					
代表者氏名 Print Name	連絡先 Phone Number		人数 Number of visitors		
住所 Address			人		
<small>*氏名および連絡先については、当施設において新型コロナウイルスの感染者が発生した場合における周知（保健所など 公的機関への情報提供を含む）等、新型コロナウイルス感染拡大防止以外の目的では使用いたしません。</small>					
当施設書込欄	入館時間	:	~	:	

稚内市教育委員会