

利用申込書

氏名	
住所	
連絡先（電話・メール等）	
入退場日時	月 日 : ~ :
体温	. °C
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不良 月 日～ ※主な症状 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 鼻汁 <input type="checkbox"/> その他（ ）

※収集した個人情報は、下記の目的にのみ利用するものとし、それ以外の目的では利用または提供をいたしません。また、必要となる期間（おおむね2か月間）を経過した場合は適正に廃棄処分いたします。

- 1 施設利用者の中で新型コロナウイルス感染症の患者が発生した場合に、当該患者の利用歴を把握するため。
- 2 患者の濃厚接触者に該当する疑いのある他の利用者を把握する上で保健所が他の利用者に追跡調査をするため。