施設利用者名簿

　新型コロナウイルス感染拡大及びクラスター発生（集団感染）のリスクを下げるための対策として，当施設において利用者の感染が確認された場合，感染経路や接触者を把握できるよう施設利用者名簿提出にご協力くださいますようお願いいたします。

　利用後２週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は，施設管理者に報告をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　） |
| 利用時間 | 時　　　　分　～　　　　　　時　　　　分 |
| 利用施設 |  |
| 団体名及び  利用代表者氏名 |  |
| 利用代表者住所 |  |
| 利用代表者電話 | 自宅：  携帯： |
| 利用者全員氏名（　　　人） |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

なお，提出していただいた個人情報は，新型コロナウイルス感染が発症した場合のみ，関係機関への提供の目的以外には使用いたしません。

常陸太田市スポーツ振興課 体育施設管理事務所