

蒲郡市勤労福祉会館 個人情報取り扱い同意書及び会議室利用者名簿

当会館の利用時に新型コロナウイルス感染症の発生の疑いがある場合は、保健所等の行政機関による調査等が必要となりますので、利用者の皆様の情報提供をお願いします。
ご提供いただきました個人情報は、上記目的以外に利用することはありません。

万一新型コロナウイルス感染者が発生した場合、以下の会議室利用者名簿を行政機関に提出することに同意します。		
利用日時 (提出日)	令和2年 月 日 時～ 時	会議室名 ()
団体名		
代表者 氏名/連絡先		自宅： () 携帯： ()

会議室利用者名簿

NO	利用者氏名	住所(町名まで)	電話番号
記入例	神明 太郎	蒲郡市神明町	000(000)0000
1			()
2			()
3			()
4			()
5			()
6			()
7			()
8			()
9			()
10			()
11			()
12			()
13			()
14			()
15			()
16			()
17			()
18			()
19			()
20			()
21			()
22			()
23			()
24			()
25			()
26			()
27			()
28			()
29			()
30			()

- ※1 会議室利用者名簿は、利用前に提出ください。(変更があった場合は終了後に修正ください)
- ※2 各会議の定員は、通常定員の1/2以下、2mの飛沫感染予防の距離を保ちご利用ください。

NO	利用者氏名	住所（町名まで）	電話番号
記入例	神明 太郎	蒲郡市神明町	000 (000) 0000
31			()
32			()
33			()
34			()
35			()
36			()
37			()
38			()
39			()
40			()
41			()
42			()
43			()
44			()
45			()
46			()
47			()
48			()
49			()
50			()
51			()
52			()
53			()
54			()
55			()
56			()
57			()
58			()
59			()
60			()
61			()
62			()
63			()
64			()
65			()
66			()
67			()
68			()
69			()
70			()