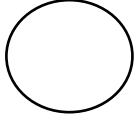


「令和4年度西多賀ふれあいまつり」来場者健康チェックシート

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、以下の項目にご記入ください。

| | | | | |
|------------------------|--------|--|----------|--|
| 代表者 氏名 | (ふりがな) | | 受付 確認 | 体温測定を行い、 平熱であることを 確認しました。  |
| | | | | |
| ご連絡先 | | | | |
| 同行者 氏名 ____人 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

【個人情報取り扱いについて】

いただいた個人情報は西多賀市民センターが保管し、保健所などの公的機関からの要請があれば提出させていただきます。可能性がございます。「西多賀ふれあいまつり」終了後2週間保管し、破棄します。

代表者の方は、同行者の方へのご連絡をお願いします。

「令和4年度西多賀ふれあいまつり」来場者健康チェックシート

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、以下の項目にご記入ください。

| | | | | |
|------------------------|--------|--|----------|-----------------------------|
| 代表者 氏名 | (ふりがな) | | 受付 確認 | 体温測定を行い、平熱である ことを確認しました。 |
| | | | | |
| ご連絡先 | | | | |
| 同行者 氏名 ____人 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

【個人情報取り扱いについて】

いただいた個人情報は西多賀市民センターが保管し、新型コロナウイルス感染症発症の疑いが生じた場合のみに使用いたします。「西多賀ふれあいまつり」終了後2週間保管し、破棄します。

代表者の方は、同行者の方へのご連絡をお願いします。