

県営施設 利用者情報記入のお願い

新型コロナウイルス等感染症拡大防止のため、利用者情報の御記入をお願いします。
ご記入いただいた個人情報については、利用者の方やスタッフ等に感染が発生した場合、代表者への連絡や保健所等による調査等で提供する場合がございます。
「※個人情報の取り扱いについて」に同意をお願いします。

1. 代表者のお名前を記入してください。

ご利用日時 月 日 : ~ :

2. 代表者の住所を記入してください。

3. 日中つながる電話番号を記入してください。(携帯電話可)

4. 利用する人数と利用施設を記入してください。(施設名はコート番号等の詳細までお願いします)

_____名 施設名 _____

5. 体調について、該当する場合は☑を入れてください。

利用開始前に検温し、利用者全員に発熱や風邪症状はない。

6. 下記について、該当する場合は☑を入れてください。

・代表者は、利用者全員の氏名、住所、連絡先、健康状態等を把握している。

・公園施設利用のご案内を利用者全員が理解している。

7. 一緒にご利用いただく方のお名前をご記入ください。例: 埼玉太郎、埼玉花子、東松山次郎

※個人情報の取り扱いについて☐

上記、個人情報については、提示目的以外では使用いたしません。お客様ご本人からの開示、訂正等を求められたときには、速やかに対応します。また、法令に基づく場合以外に第三者への提供、開示及び個人情報の取扱いを業者に委託することはありません。なお、個人情報の提供については任意ですが、提供いただく情報は、施設のご利用をいただくために必要なものであり、同意頂けない場合や申請頂けない事項がある場合には**利用をお断り**いたします。該当する項目の☐をチェックしてください。



上記、「個人情報の取り扱いについて」に同意します。☐