

\*\*\*ご利用前に 感染対策責任者様本人が記入し、FAXをお願い致します。\*\*\*  
 ( FAX 054-253-7368 )

## ふしみや貸会議室利用者名簿（新型肺炎感染対策）

個人情報の扱いについて

- ・この用紙に記載の個人情報は保健所等の行政機関の要請があった場合にのみ提示致します。
- ・この用紙は鍵のかかる書庫に2ヶ月間保管し、その後はシュレッダー処理致します。

主催者(団体)ご名称	ご利用日 R2年 月 日 ~ 月 日	ご利用部屋番号 号室	ご利用人数(全員) 人
感染対策責任者ご氏名	お電話番号	ご住所 〒	
<input type="checkbox"/> 利用者全員がふしみや貸会議室施設利用制限について理解しており、遵守します。			
<input type="checkbox"/> 利用者全員が私の行う感染対策について理解しており、積極的に協力します。			
<input type="checkbox"/> 当日開始前に利用者全員の体温や体調の確認を行い、体調不良の者は帰宅させます。			
	利用者ご氏名	お電話番号	お住まい または お勤めの市町村名
<input type="checkbox"/> 全員の氏名、連絡先は私が保管しており、要請があった場合は迅速に協力しますので省略します。			
1			( 自宅 ・ 勤務先 )
2			( 自宅 ・ 勤務先 )
3			( 自宅 ・ 勤務先 )
4			( 自宅 ・ 勤務先 )
5			( 自宅 ・ 勤務先 )
6			( 自宅 ・ 勤務先 )
7			( 自宅 ・ 勤務先 )
8			( 自宅 ・ 勤務先 )
9			( 自宅 ・ 勤務先 )
10			( 自宅 ・ 勤務先 )
11			( 自宅 ・ 勤務先 )
12			( 自宅 ・ 勤務先 )
13			( 自宅 ・ 勤務先 )
14			( 自宅 ・ 勤務先 )
15			( 自宅 ・ 勤務先 )

※ご利用日前日までに提出頂けない場合はキャンセルさせていただきます。

合資会社伏見屋本店