

国分寺市男女平等推進センター 施設利用票

国分寺市長 殿

本日以下のとおり施設を利用しました。

また、新型コロナウイルス感染症が確認された場合、市から保健所へ個人情報を提供することに同意します。

利用日時	令和 時	年 分	月 ～	日 時	分
(フリガナ) 氏名					
連絡先	電話番号・メールアドレス・住所のうち連絡がつきやすいものをご記入ください。				
利用施設名 ※□に✓を記入	<input type="checkbox"/> 個人利用 <input type="checkbox"/> 団体利用	<input type="checkbox"/> 101 <input type="checkbox"/> 201 <input type="checkbox"/> 202 <input type="checkbox"/> 203 <input type="checkbox"/> 204 <input type="checkbox"/> 501 <input type="checkbox"/> 生活実習室 <input type="checkbox"/> 図書資料室 <input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> 実験実習室			

【個人情報の取扱いについて】

- ◎氏名・連絡先については、施設で新型コロナウイルス感染症の疑いが生じた場合に、保健所への情報提供、濃厚接触者と疑われる場合の連絡に使用するもので、その他の目的以外には使用しません。
- ◎この利用票は、市が責任をもって1か月間保管したのち、破碎廃棄します。