親子キャッチボール教室参加申込書

令和　3年　　10月　10日

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。
利用者の方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。
本趣旨を御理解いただいた上で御記入願います。御協力いただけない方の利用はご遠慮いただきます。御理解・御協力のほど何卒お願い申し上げます。

1. 代表者のお名前を記入してください。

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事業を記入してください。

＿＿＿＿名　　事業名　夏の星座監察会

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、年齢、住所、連絡先、健康状態等を把握して**いる**。 ☐

『親子キャッチボール教室参加者』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

本情報は厳重に管理し、保存期間終了後、速やかに廃棄いたします。

職員記入欄　　月　　日　　時　　秩父ミューズパーク管理事務所