

安満遺跡公園ボーネルンドパークセンター 入館書

氏名（代表者）			
住所	<input type="checkbox"/> 高槻市 <input type="checkbox"/> _____市・町・村		
緊急連絡先			
利用者氏名（同居者のみ） ※同居者以外は個別記入してください	氏名	氏名	氏名
	氏名	氏名	氏名
利用目的（滞在した場所全てにチェックしてください）	<input type="checkbox"/> ボーネルンドプレイヴィル <input type="checkbox"/> 多目的室 <input type="checkbox"/> 多目的スタジオ <input type="checkbox"/> 工作調理室 <input type="checkbox"/> その他（交流・休憩スペース、トイレ、授乳室等）		
入退場日時	令和2年 月 日 : ~ :		
<input type="checkbox"/> 本人・同行者ともに下記項目のいずれにも該当しないことを確認し、入館します。			
① 平熱以上の発熱がある ② 息苦しさ（呼吸困難）・強いだるさがある ③ 軽度であっても咳・咽頭痛などの症状がある ④ 過去2週間以内に、感染が引き続き拡大している国・地域への訪問したことがある ⑤ 同居家族や身近な人に感染が疑われる			
※収集した個人情報以下の目的にのみ利用し、それ以外の目的では利用または提供をいたしません。また、必要となる期間（おおむね2か月間）を経過した場合には適正に廃棄処分いたします。 1 新型コロナウイルス感染症の患者が発生した場合に、当該患者の利用歴を把握するため 2 患者の濃厚接触者に該当する疑いのある他の利用者を把握した上で、保健所が追跡調査をするため			

安満遺跡公園ボーネルンドパークセンター 入館書

氏名（代表者）			
住所	<input type="checkbox"/> 高槻市 <input type="checkbox"/> _____市・町・村		
緊急連絡先			
利用者氏名（同居者のみ） ※同居者以外は個別記入してください	氏名	氏名	氏名
	氏名	氏名	氏名
利用目的（滞在した場所全てにチェックしてください）	<input type="checkbox"/> ボーネルンドプレイヴィル <input type="checkbox"/> 多目的室 <input type="checkbox"/> 多目的スタジオ <input type="checkbox"/> 工作調理室 <input type="checkbox"/> その他（交流・休憩スペース、トイレ、授乳室等）		
入退場日時	令和2年 月 日 : ~ :		
<input type="checkbox"/> 本人・同行者ともに下記項目のいずれにも該当しないことを確認し、入館します。			
① 平熱以上の発熱がある ② 息苦しさ（呼吸困難）・強いだるさがある ③ 軽度であっても咳・咽頭痛などの症状がある ④ 過去2週間以内に、感染が引き続き拡大している国・地域への訪問したことがある ⑤ 同居家族や身近な人に感染が疑われる			
※収集した個人情報以下の目的にのみ利用し、それ以外の目的では利用または提供をいたしません。また、必要となる期間（おおむね2か月間）を経過した場合には適正に廃棄処分いたします。 1 新型コロナウイルス感染症の患者が発生した場合に、当該患者の利用歴を把握するため 2 患者の濃厚接触者に該当する疑いのある他の利用者を把握した上で、保健所が追跡調査をするため			