光紙芝居 参加者記入表（観覧者用）

～感染症対策にご協力をお願いいたします～

１．目　　的

新型コロナウィルス感染症対策の一環として、光紙芝居では参加者名簿のご協力をお願いしております。作成した名簿は感染拡大を防止するため、保健所が実施する行動調査、接触者調査に限って利用します。

２．利用方法

①接触者と推定される方に、確認の電話をいたします。
②**情報提供を承諾された方に限り**、管轄の保健所へ情報提供します。
③保健所から協力依頼・聞き取り調査が実施されます。

３．留意事項

この名簿は、新型コロナウィルス感染拡大防止の目的以外には一切使用いたしません。個人情報の取り扱いには十分注意し、保存期間（１ヶ月間）に感染が発生しなければ速やかに廃棄します。

日時　２０　　年　　月　　日　イベント名

ふりがな 氏　　名	電話番号	チェック項目
		□　個人情報の取り扱いに同意します
		□　個人情報の取り扱いに同意します
		□　個人情報の取り扱いに同意します
		□　個人情報の取り扱いに同意します
		□　個人情報の取り扱いに同意します
		□　個人情報の取り扱いに同意します
		□　個人情報の取り扱いに同意します
		□　個人情報の取り扱いに同意します
		□　個人情報の取り扱いに同意します
		□　個人情報の取り扱いに同意します