

クロスパル高槻 利用申請書（団体利用）

この用紙は、新型コロナウイルス感染拡大予防対策の一環として、ご記入をお願いするものです。収集した情報は、上記目的においてのみ使用します。なお、必要に応じて保健所等の公的機関へ提供する場合があります。当日の参加者の情報については、代表が取りまとめて保管してください。

利用グループの全員が、下記項目のいずれにも該当しない
ことを確認のうえ利用します。

- ① 発熱
- 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

月 日
利用施設

団 体 名			
代表氏名	（本日来られた人のうちで代表となる方のお名前をご記入ください）		
住所		利用人数	人
電話番号		利用時間	： ～ ：