**坂戸、鶴ヶ島下水道組合　石井水処理センター見学者名簿（一般用）**

**（新型コロナウイルス対策用）**

団 体 名：

代表者名：

（住所：　　　　　　　　　　　　電話番号：　　　－　　　－　　　　）

利用時間：令和　　年　　月　　日（　　）　　　時　　～　　時

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **利用者氏名** | **住所** | **電話番号** | **検温状況** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* この名簿は、新型コロナウイルス感染発生時の濃厚接触者を特定するため、利用終了時

に必ず提出してください。

　また、代表者は、利用者の住所、連絡先を必ず把握しておいてください。

* 必要に応じ、保健所等の公的機関へ提供させていただきます。

（No．２）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **利用者氏名** | **住所** | **電話番号** | **検温状況** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |