

来園日 月 日 ()

団体利用者情報記入のお願い

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、団体利用者情報の御記入をお願いします。
ご記入いただいた個人情報については、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。

1. 団体名と代表者のお名前を記入してください。

様

2. 団体または代表者の住所を記入してください。

3. 団体または代表者の電話番号を記入してください。

4. 利用する人数を記入してください。

名

5. 体調について、該当する場合はを入れてください。

・来園前に検温し、利用者全員に発熱や風邪症状はない。

※発熱とは・・・37.5度以上の発熱又は平熱と比べて1度を超える発熱

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。

・裏面の【利用のご案内】を利用者全員が理解している。

※個人情報の取扱いについて

上記、個人情報については、提示目的以外では使用いたしません。お客様ご本人からの開示、訂正等を求められたときには、速やかに対応します。また、法令に基づく場合以外に第三者へ提供、開示及び個人情報の取扱いを業者に委託することはありません。なお、個人情報の提供については任意ですが、提供いただく情報は、施設のご利用をいただくために必要なものであり、同意頂けない場合や申請頂けない事項がある場合には利用をお断りする場合がございます。該当する項目の口をチェックしてください。

同意します。

同意しません。



(公財) 埼玉県公園緑地協会 智光山公園管理事務所長
個人情報保護管理者：公益財団法人埼玉県公園緑地協会

電話：04-2953-5301
専務理事

※裏面の【利用のご案内】を必ずお読みください。

【新型コロナウイルス感染症の感染防止対策】

利用のご案内

1 下記のいずれかに該当される方についてはご利用をお控えください

- 来園当日に 37.5 度以上の発熱又は平熱と比べて 1 度を超える発熱がある
- 来園前 2 週間以内に以下の事項に該当する場合
 - ・ 平熱を超える発熱がある(おおむね 37 度 5 分以上)
 - ・ 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がある
 - ・ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある
 - ・ 嗅覚や味覚の異常がある
 - ・ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある
 - ・ 新型コロナウイルス感染症の陽性とされた者との濃厚接触がある場合
 - ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ・ 政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

2 施設のご利用にあたっては次の事項にご留意ください

- マスクの着用については、文部科学省並びに厚生労働省からの対策に遵じてください。
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を行ってください。
- 利用中に大きな声での会話はお控えください。
- 他の利用者の方との距離(できるだけ 2m 以上)を保ってください。
- その他、感染防止の措置について職員の指示に従ってください。

3 その他

- 利用後 14 日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、智光山公園こども動物園までご連絡をお願いします。

(公財) 埼玉県公園緑地協会
智光山公園こども動物園

動物園職員記入欄

年 月 日

印 or サイン

印 or サイン