

施設利用者 各位

施設名 神栖市文化センター 大ホール

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、感染予防にご協力ください。下記のことについて
ご記入のうえ、職員にお渡しください。

なお、今回いただいた情報は、感染予防および、当該施設において感染者が発生し、市や保健所に提出を
求められた場合は提出いたします。それ以外のことに使用することはございません。

団体名 ピアノ スタインウェイ体験会

代表者名

利用日 令和4年8月7日(日)

利用時間 時 分 ~ 時 分

※演奏者・付き添いの方全員分を以下にご記入ください。

	氏名	住所	つながりやすい電話番号	本日の体温
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

※情報の取扱には、安全対策を実施し、ご来館日の1ヶ月経過を目途に厳正に処分いたします。