

利用日 令和 年 月 日

新潟県立紫雲寺記念公園

オートキャンプ場施設利用者名簿

サイト _____ (当日記入)

該当する年代に○

↓

お子様も含む利用者全員の情報をご記入ください。

フリガナ 氏名	住所	電話番号	年代
代表者			10歳未満 10～20代 30～40代 50～60代 70代以上
			10歳未満 10～20代 30～40代 50～60代 70代以上
			10歳未満 10～20代 30～40代 50～60代 70代以上
			10歳未満 10～20代 30～40代 50～60代 70代以上
			10歳未満 10～20代 30～40代 50～60代 70代以上
			10歳未満 10～20代 30～40代 50～60代 70代以上
			10歳未満 10～20代 30～40代 50～60代 70代以上
			10歳未満 10～20代 30～40代 50～60代 70代以上
			10歳未満 10～20代 30～40代 50～60代 70代以上
			10歳未満 10～20代 30～40代 50～60代 70代以上

※確認書もご記入ください。

確認書

指定管理者
紫雲寺記念公園プロモーションパートナー 様

※書式をダウンロードされた方は利用当日にご記入ください。

チェック✓

↓

- 利用者の中に《37.5℃以上の発熱》or《息苦しさ・咳》があるものがない。
- 利用者又は同居する家族が自宅隔離を要請されていない。
- 過去14日以内に海外に出掛けていない。

上記に同意し、感染症対策のマナーを守ったうえで施設を利用いたします。

上記の記載に相違ありません。

令和2年 月 日

署名

※いただいた情報は県又は保健所からの感染症対策における情報提供の要請以外には使用致しません。

新潟県立紫雲寺記念公園オートキャンプ場
指定管理者 紫雲寺記念公園プロモーションパートナー