

本日 月 日の体調は？	<input type="checkbox"/> 全員体調に異常ありません	<input type="checkbox"/> マスク着用
利用者の氏名 (定期券の方は,定期Noをお書きください)		同行者氏名 (同世帯のみ)
		<input type="checkbox"/>
利用者の連絡先 ☎ (連絡のとれる番号をお書きください)		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
住 所	<input type="checkbox"/> 福井市 <input type="checkbox"/> 福井市外 ( )	<input type="checkbox"/>

◎ お預かりした個人情報、当館において厳重に保管し、目的外に使用いたしません。  
◎ 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、保健所等の行政機関による聞き取り調査にご協力いただく場合があります。

❖ 施設記入欄	体温 37.2℃以下 です <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	大・高・障 1・2	その他 <input type="checkbox"/>
---------	--	--------------------------	-----------	------------------------------

本日 月 日の体調は？	<input type="checkbox"/> 全員体調に異常ありません	<input type="checkbox"/> マスク着用
利用者の氏名 (定期券の方は,定期Noをお書きください)		同行者氏名 (同世帯のみ)
		<input type="checkbox"/>
利用者の連絡先 ☎ (連絡のとれる番号をお書きください)		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
住 所	<input type="checkbox"/> 福井市 <input type="checkbox"/> 福井市外 ( )	<input type="checkbox"/>

◎ お預かりした個人情報、当館において厳重に保管し、目的外に使用いたしません。  
◎ 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、保健所等の行政機関による聞き取り調査にご協力いただく場合があります。

❖ 施設記入欄	体温 37.2℃以下 です <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	大・高・障 1・2	その他 <input type="checkbox"/>
---------	--	--------------------------	-----------	------------------------------

本日 月 日の体調は？	<input type="checkbox"/> 全員体調に異常ありません	<input type="checkbox"/> マスク着用
利用者の氏名 (定期券の方は,定期Noをお書きください)		同行者氏名 (同世帯のみ)
		<input type="checkbox"/>
利用者の連絡先 ☎ (連絡のとれる番号をお書きください)		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
住 所	<input type="checkbox"/> 福井市 <input type="checkbox"/> 福井市外 ( )	<input type="checkbox"/>

◎ お預かりした個人情報、当館において厳重に保管し、目的外に使用いたしません。  
◎ 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、保健所等の行政機関による聞き取り調査にご協力いただく場合があります。

❖ 施設記入欄	体温 37.2℃以下 です <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	大・高・障 1・2	その他 <input type="checkbox"/>
---------	--	--------------------------	-----------	------------------------------

本日 月 日の体調は？	<input type="checkbox"/> 全員体調に異常ありません	<input type="checkbox"/> マスク着用
利用者の氏名 (定期券の方は,定期Noをお書きください)		同行者氏名 (同世帯のみ)
		<input type="checkbox"/>
利用者の連絡先 ☎ (連絡のとれる番号をお書きください)		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
住 所	<input type="checkbox"/> 福井市 <input type="checkbox"/> 福井市外 ( )	<input type="checkbox"/>

◎ お預かりした個人情報、当館において厳重に保管し、目的外に使用いたしません。  
◎ 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、保健所等の行政機関による聞き取り調査にご協力いただく場合があります。

❖ 施設記入欄	体温 37.2℃以下 です <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	大・高・障 1・2	その他 <input type="checkbox"/>
---------	--	--------------------------	-----------	------------------------------