

横浜市高齢者保養研修施設ふれーゆ

新型コロナウイルス感染症防止対策チェック項目
チェックシート「同意書」

受付記入欄

番 名

 掲示しているすべての項目を満たすことができると確認しました。

こちらの同意書をご提出いただくことにより、
【新型コロナウイルス感染症防止対策チェック項目】すべての項目に同意いただいたものとします。

※空欄に必要事項をご記入ください。

利用日時	西暦 2022 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
利用場所 (複数チェック可)	<input type="checkbox"/> プール <input type="checkbox"/> 大浴場 <input type="checkbox"/> その他()		
氏名 (代表者)	<input type="checkbox"/>	合計人数 (代表者含む)	名
連絡先 (電話番号・もしくは学校名)	<input type="checkbox"/>		

○個人情報の取扱いについて

1. 提供を受けた個人情報は、「横浜市個人情報の保護に関する条例」および「横浜市高齢者保養研修施設ふれーゆ個人情報保護管理規定」に基づき適切に取り扱います。
2. ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止対策のために利用します。
3. 個人情報の収集・利用・管理は、横浜市及び施設管理者が行います。
4. 提供いただいた個人情報は、利用日から1ヶ月間金庫内等で厳重に管理いたします。また、保管期間経過後は適切に破棄します。
5. 新型コロナウイルス感染症の防止対策の目的以外で、同意を得ずに利用および第三者への提供を行うことはありません。
ただし、次のいずれかに該当する場合は除きます。
(1) 行政機関等から、法令に基づき情報の開示を求められた場合
(2) 人の生命、身体又は財産を保護するために、緊急かつやむを得ないと横浜市が判断した場合
6. 必要事項をご記入いただけない場合は、ご利用いただけない場合があります。

..... キリトリ線 キリトリ線 キリトリ線

横浜市高齢者保養研修施設ふれーゆ

新型コロナウイルス感染症防止対策チェック項目
チェックシート「同意書」

受付記入欄

番 名

 掲示しているすべての項目を満たすことができると確認しました。

こちらの同意書をご提出いただくことにより、
【新型コロナウイルス感染症防止対策チェック項目】すべての項目に同意いただいたものとします。

※空欄に必要事項をご記入ください。

利用日時	西暦 2022 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
利用場所 (複数チェック可)	<input type="checkbox"/> プール <input type="checkbox"/> 大浴場 <input type="checkbox"/> その他()		
氏名 (代表者)	<input type="checkbox"/>	合計人数 (代表者含む)	名
連絡先 (電話番号・もしくは学校名)	<input type="checkbox"/>		

○個人情報の取扱いについて

1. 提供を受けた個人情報は、「横浜市個人情報の保護に関する条例」および「横浜市高齢者保養研修施設ふれーゆ個人情報保護管理規定」に基づき適切に取り扱います。
2. ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止対策のために利用します。
3. 個人情報の収集・利用・管理は、横浜市及び施設管理者が行います。
4. 提供いただいた個人情報は、利用日から1ヶ月間金庫内等で厳重に管理いたします。また、保管期間経過後は適切に破棄します。
5. 新型コロナウイルス感染症の防止対策の目的以外で、同意を得ずに利用および第三者への提供を行うことはありません。
ただし、次のいずれかに該当する場合は除きます。
(1) 行政機関等から、法令に基づき情報の開示を求められた場合
(2) 人の生命、身体又は財産を保護するために、緊急かつやむを得ないと横浜市が判断した場合
6. 必要事項をご記入いただけない場合は、ご利用いただけない場合があります。