

利用者届出書

当施設ではご利用にあたり、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、利用届出書をご提出いただいております。大変お手数ですが、「個人情報の取り扱いについて」をお読みいただき、同意いただけましたら、以下の項目及びご署名欄にご記入の上、ご提出をお願いいたします。
なお、小学生以下が使用する場合は署名欄は保護者の署名となります。

利用日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
利用施設	フリースペース ・ 作業室1 ・ 作業室2 ・ 印刷室
フリガナ	
利用者名	
連絡先	

個人情報の取り扱いについて

三幸株式会社（以下、当社といたします）は、利用者届出書の個人情報について、下記の通り取り扱います。

記

- 施設の名称及び所在地
木更津市市民活動支援センター みらいラボ 木更津市中央一丁目1-6
- 個人情報保護管理者（若しくはその代理人）の氏名又は職名、所属及び連絡先
（代理人）木更津市市民活動支援センター みらいラボ センター長 菊田美智代 連絡先：0438-53-7070
- 個人情報の利用目的について
当社がお預かりした氏名、電話番号、利用日時等の個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、木更津市及び保健所等関係機関より提供を求められた場合に利用します。
- 個人情報の第三者提供について
当社がお預かりした個人情報は、以下のいずれかに該当する場合を除き、第三者へ提供することはありません。
①木更津市、保健所から提供を求められた場合 ②その他法令の定めにより提供を求められた場合
- 個人情報の共同利用について
当社がお預かりした個人情報は、共同利用することはありません。
- 個人情報の委託について
当社がお預かりした個人情報の取り扱いにおいて、その業務を委託することはありません。
- 個人情報の開示等について
当社がお預かりした個人情報の通知、開示、訂正、追加、削除、利用の停止、消去、第三者提供の停止に関しては、三幸株式会社 個人情報苦情・相談窓口（03-5217-1622）へお問合せください。

当社は、皆様からお預かりした個人情報は、細心の注意を持って取り扱い、新型コロナウイルス感染症拡大防止の目的以外に利用することはありません。

上記の内容に同意いただけましたら、下記のご署名欄に、ご自署お願い申し上げます。
なお、利用者が小学生以下の場合には保護者等のご署名をお願いいたします。

「個人情報の取り扱いについて」に同意します。

令和 年 月 日

ご署名：

様

確認事項（該当する項目に○印をつけてください）

※①～⑥がすべて「はい」とならない方の施設利用はお控えいただきますようお願いいたします。

①現在の体温は、37.5℃未満ですか	(はい ・ いいえ)
②風邪の症状（鼻汁、咳など）はありませんか	(はい ・ いいえ)
③過去14日以内に発熱や感冒症状で医療機関の受診や服薬等されていませんか	(はい ・ いいえ)
④過去14日以内に感染拡大している地域や国への訪問歴がありませんか	(はい ・ いいえ)
⑤同居している家族等に①～④に該当する方はいませんか	(はい ・ いいえ)
⑥利用する際、3密（密閉、密集、密接）を回避することができますか	(はい ・ いいえ)