

## お客様ご確認カード（ご協力お願いします）

代表者氏名（ふりがな ） 連絡先☎：（ - - ）

住所を○で囲んでください

- ①福岡市東区 ②福岡市中央区 ③福岡市博多区 ④福岡市南区 ⑤福岡市西区  
⑥粕屋郡（新宮町・久山町・篠栗町・志免町・糟屋町・宇美町・その他（ ））  
⑦その他の市区町村（ ）

ご来園人数（ 名） 代表者・乳児の方を含みます

※ 新型コロナウイルス感染が発生した場合の連絡のために使用するものです。

※ 記入情報は上記の目的以外に使用することはありません。

**ご協力ありがとうございました**

ご記入いただいた個人情報は、個人情報保護法に基づき、主催者が保管いたします。

※ プール内においてご来場者や関係者で感染者が発生したときに、保健所等公的機関へ提供することがございます。