

同意書

利用日時	令和2年 月 日（ ）曜日 午前 ・ 午後		
利用施設		利用形態	個人 ・ 団体

新型コロナウイルス感染者が、上記施設を利用したことが判明した場合、感染経路の確認及び感染拡大防止のため、利用者（団体の場合は全員分）の個人情報（氏名、連絡先、居住地域）を久留米市の新型コロナウイルス対策本部に提供することに同意します。

フリガナ	
氏名（代表者）	
連絡先（電話番号）	
居住地域	市内 ・ 市外