

# 新型コロナウイルス対策シート

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、ご連絡先の確認にご協力ください。

ご記入いただいた個人情報に基づき、後日保健所からご連絡を差し上げることがあります。

個人情報は厳格に管理し、感染症拡大防止対策以外の目的で使用することはありません。

2021年 月 日

お名前 \_\_\_\_\_

ご住所 \_\_\_\_\_ 都・道・府・県 \_\_\_\_\_ 市・区・町・村

※お住まいの市区町村名までご記入ください。

電話番号 もしくは メールアドレス \_\_\_\_\_