

遊びの広場を利用されるみなさんへ

！利用者カード記入の協力をお願いします！

万が一、利用者から感染者が出た場合に備え、利用者カードへ記入の協力をお願いします。感染者と同一日時で利用されていた場合、体調などの確認をさせていただきます場合があります。

記入後はアンパンマンのポストに入れてください。

不明な点があれば、おぼと1階 子ども家庭課までお越しく下さい。

例)

利用者カード	
名前	
※利用した人 全員	
住所	湖西市
電話番号	
利用時間	AM AM : ~ : PM PM

