

参加者名簿兼同意書

団体名 _____ 利用日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日(_____ 曜日)

阿見町は、お預かりした個人情報について、次のとおり適正かつ安全に管理・運営することに努めます。

1 利用目的

収集した個人情報については、各施設において新型コロナウイルスの感染者が発生した際の接触者特定の目的のために利用いたします。

2 第三者提供

国や茨城県における新型コロナウイルスのウイルス感染拡大を防止するための機関(保健所等)から本名簿の開示を求められた場合には、名簿の提供を行います。

私は、団体を代表し上記の個人情報取り扱い事項について同意します(各個人については、表の同意欄に✓をすることにより、その意思を表示します)。

No	氏名	連絡先	同意欄
(例)	阿見 太郎	〇〇〇-△△△△-□□□□	<input checked="" type="checkbox"/>
代表			<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/>
9			<input type="checkbox"/>
10			<input type="checkbox"/>
11			<input type="checkbox"/>
12			<input type="checkbox"/>
13			<input type="checkbox"/>
14			<input type="checkbox"/>
15			<input type="checkbox"/>