

# <個人利用受付票>

静岡市ふれあい健康増進館

利用日時	令和2年 月 日 ( )		
代表者氏名			
代表者住所	静岡市 葵区 駿河区 清水区 その他		
連絡先	( ) ー		
利用人数	大人 _____ 名 小人 _____ 名 2歳以下 _____ 名 70歳以上 _____ 名 <small>高校生以上～69歳 3歳～中学生</small>		
※ロッカーNO.		※入館時間	時 分

注：※新型コロナウイルス感染症の感染拡大を予防するための対応であります。

ご記入いただきました個人情報適切に管理し、新型コロナウイルス感染症による事案等が発生した場合のみ使用いたします。ご理解・ご協力をお願いいたします。

# <個人利用受付票>

静岡市ふれあい健康増進館

利用日時	令和2年 月 日 ( )		
代表者氏名			
代表者住所	静岡市 葵区 駿河区 清水区 その他		
連絡先	( ) ー		
利用人数	大人 _____ 名 小人 _____ 名 2歳以下 _____ 名 70歳以上 _____ 名 <small>高校生以上～69歳 3歳～中学生</small>		
※ロッカーNO.		※入館時間	時 分

注：※新型コロナウイルス感染症の感染拡大を予防するための対応であります。

ご記入いただきました個人情報適切に管理し、新型コロナウイルス感染症による事案等が発生した場合のみ使用いたします。ご理解・ご協力をお願いいたします。