|  |
| --- |
| **来館者記入票（個人用）** |
| **年月日** | **令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日** |
| **氏名** |  |
| **性別** | **男　　　・　　女** | **年齢** |  |
| **住所** |  |
| **電話番号** |  |
| **※せきやのどの痛み、発熱等体調の優れない方の入場はご遠慮ください。****※空欄が無いようご協力をお願いします。****※この個人情報は、新型コロナウイルス感染症対策以外の目的には使用しません。** |

□石川町総合体育館

□石川町体育館

□武道館

□温水プール

**※✔チェックを入れてください。**