

【申請期限】 令和2年12月28日まで

【問い合わせ先】 佐賀県 健康増進課 感染症対策担当 まで

☎0952-25-7075（内線1836）

【メール送付先】 kenkouryou@pref.saga.lg.jp

※電子メールにて"登録申請"をお願いします。

## 登録申請書

私どもは、『令和2年度 佐賀県インフルエンザ・新型コロナウイルス予防実行宣言』の趣旨に賛同し、積極的に感染予防対策を実施します。

① 事業所・団体名：

（事業所・団体名は、正式名称をご記入ください。記入いただいた名称で登録証を作成します。）

② 該当する区分番号をご入力ください。：

区分番号	1	2	3*	4	5	6	7	8	9
事業所 区分	病院・ 診療所	薬局	福祉施設	学校	幼稚園・ 保育所等	各種団体	企業	自治体	その他 ( )

3\*：高齢者施設・介護施設・障害者施設など。

③ 送付する宣言書の種類： 一般向け ・ 子ども向け ・ 両方

（宣言書の種類に○をご記入ください。）

④ 担当者名：

⑤ 電話番号：

⑥ 電子メール：

（必ず、メールアドレスをご記入ください。）

# 登録申請書の送付先アドレス：[kenkouryou@pref.saga.lg.jp](mailto:kenkouryou@pref.saga.lg.jp)

（必要事項（①から⑥）をご記入の上、電子メールにて登録申請をお願いします）

今回の申請情報は、本事業以外の目的で、利用することはありません。