ふじさわコロナ協力感謝企画対象者申出書

私は、次の対象者であることを申し出ます。（どちらかに✔を入れてください）

☐ 藤沢市在住、在学、在勤（市内所在事業所のエッセンシャルワーカーの方もこちら）

住所	☐藤沢市内　☐県内（　　）　☐県外（　　） ※カッコ内に、市区町村名を記入してください
勤務先名・学校名（市民以外）	
任意項目	☐　藤沢市内のエッセンシャルワーカーの方 ※　参考までに教えてください

☐ 市外所在事業所のエッセンシャルワーカー
- ☐ 神奈川県内
- ☐ 神奈川県以外

）←いずれかにチェック

- ☐ 医療従事者
- ☐ 高齢・障がい・児童福祉関連施設の従事者
- ☐ 保育関連施設・幼稚園の従事者

←いずれかにチェック

勤務先名	

利用日	月　　日　（　　）

対象期間は、次の期間です。

- 2021年12月10日（金）～12月22日（水）
- 2022年1月11日（火）～1月31日（月）

※混雑が予想される土・日を除きます

※この申出書に記入のうえ、施設の入口でスタッフに提出してください。

その際、次の必要書類を提示してください。

＜藤沢市民の方＞

免許証、保険証など、住所と氏名がわかる資料

＜藤沢市民以外の条件に該当する方＞

社員証・学生証など、勤務先や通学先と氏名がわかる資料

ご利用はこちらから　ご利用はこちらから　ご利用はこちらから　ご利用はこちらから

施設管理者使用欄

エスカー	サムエル・コッキング苑	岩屋