

ご来館のお客様へ連絡先記入のお願い

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、入館者全員のお名前、ご連絡先をお伺いしていますのでご協力ください。複数人でご来館いただいているときは、代表者の方にご記入をお願いします。

万が一感染者が確認された場合、保健所等による聞き取り調査にご協力いただく場合があります。

ご来館日	月 日	ご来館時間	時 ころ
------	-----	-------	------

代表者氏名	
お住まい（市町村）	
電話番号	
メールアドレス（任意）	@
ご同行者の方の氏名	
感染者が確認された場合、保健所への 情報提供について	同意する ・ 同意しない

※ご記入いただいた個人情報は当施設にて責任を持って厳重に管理し、上記の目的以外には使用いたしません。