

連絡シート

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、保健所等の行政機関による調査等にご協力させていただく場合があります。そのため、ご来館の日時、代表者様のお名前と電話番号、ご来館された人数のご記入をお願いいたします。

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

代表者氏名	
代表者ご連絡先 (電話番号)	— — ※感染拡大防止の必要が生じた場合、ご記入いただいたご連絡先に保健所または当館からお電話する場合があります。
ご来館された人数	人
ご来館された方の体調等について、右のとおりであると確認します。 * 確認いただきましたら、□にチェックをお願いします。	<input type="checkbox"/> 同行者全員 倦怠感ほか体調不良はありません。 また、過去 14 日以内に海外渡航歴のある人はいません。

◎お預かりした個人情報 は当館において厳重に管理し、上記以外の目的には使用いたしません。また、14 日間保管したのち適切に廃棄いたします。