緊急時連絡先情報提供のお願い

ご来館いただき、ありがとうございます。

新型コロナウイルス感染症感染拡大防止のため、ご協力をお願いいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **来館日時** | **月　　　日　　　　時　　　分** |  |
| **代表者氏名（カタカナ）** |  | |
| **代表者連絡先**  **※いずれか記入願います。** | **【電話番号】**  **－　　　　－** | |
| **【Ｅメールアドレス】**  **＠** | |
| **ご入館される人数** | **（　 　　　）人** | |

※　新型コロナウイルス感染症感染拡大防止のため、保健所など公的機関への情報提供や濃厚

接触者と疑われる場合の連絡に使用し、この目的以外には使用いたしません。また、一定期

間経過後、破棄いたします。