

# 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。