

緊急時連絡先ご登録のお願い

新型コロナウイルス感染防止のため、緊急時連絡先のご登録にご協力ください。
来館者や職員に新型コロナウイルスの感染者が発生した場合、ご記入いただいた個人情報に基づき、保健所などの公的機関から来館者にご連絡を差し上げることがあります。

来館日	月	日	来館時刻	時	分
代表者氏名 (カタカナ)					
代表者連絡先 (電話番号又はメールアドレス)					
ご入館される人数					

お預かりした個人情報は厳重に管理し、新型コロナウイルス感染症対策（保健所等の公的機関への提供）にのみ使用します。目的が終了した場合、速やかに収集した個人情報を破棄します。