

利用者名簿

日時		令和 年 月 日	来館時間	時 分
団体名				
代表者	フリガナ			
	名 前			
ご住所				
連絡先 自宅か携帯電話				
引率者含め、当日来館者全員分のお名前を、以下の欄にカタカナでご記入ください。				

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止対策を踏まえながら、当館は開館します。  
 小規模な患者の集団（クラスター）が次の集団を生み出すことを防止するためにも、施設の利用事項の順守及び来館者名簿への記載提出にご協力をお願いします。  
 なお、いただいた個人情報は、当館において責任をもって管理するとともに、万一感染症患者が発生した場合における保健所業務に限り使用させていただきます。