

## ◆新型コロナウイルス感染症対策 受付票

下記の欄に、ご来館日時、お名前、電話番号をご記入ください。  
グループで入館される場合は、代表の方が記入してください。

ご来館日時	令和      年      月      日      時      分頃
お名前 (代表者)	ほか      名
電話番号	—      —

- \* 受付票は、当施設で感染者が発生した場合に、必要に応じて保健所へ提出しますので、予めご了承ください。  
ご入館後、1ヵ月間保管し、その間に感染が発生しなければ破棄いたします。
- \* ご記入いただいた個人情報、新型コロナウイルス感染症拡大防止の目的以外には使用いたしません。ご理解・ご協力のほど、よろしくお願いいたします。