

連絡先ご記入のお願い

【美術館のみ来館者用】

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、ご来館の皆さまには、保健所等の行政機関による聞き取り調査にご協力いただく場合があります。そのため、ご来館の日時、代表者様のお名前と電話番号、ご住所(市町村)、ご来館された人数のご記入をお願いいたします。

来館日時	令和 年 月 日( )			時	分
代表者氏名			様	来館人数	名
緊急連絡先	住所				
	電話番号				

- \* ご記入いただいた個人情報、必要に応じて保健所等の公的機関へ提供される可能性があります。
- \* 個人情報の取り扱いには厳重に注意し、漏洩などがないよう管理いたします。  
また感染拡大対策以外の用途には使用しません。

※提出を頂いた利用者名簿は、適切に管理を行い、新型コロナウイルス感染拡大防止を目的として使用します。