

# 記入見本

①～③のいずれかのように、ご記入ください

1

## 連絡票

この票は、兵庫県の方針として、新型コロナウイルスに感染された方が当館を訪れた事実が判明した際に、念のため、お知らせするためのものです。  
ご協力をお願いします。

(個人情報の保護について)

収集した情報の利用は、お知らせとともに、新型コロナウイルス感染症対策の関係機関である保健所など医療機関への情報提供のみに使用し、目的外には利用しません。

個人情報の取り扱いに同意します (  チェックをお願いします )

|                           |  |
|---------------------------|--|
| 来館日時                      | 令和3年 ○月 ○日 午前・午後<br>どちらかに○ ○時頃   |
| 来館人数                      | ○名   |
| 連絡方法                      | <input checked="" type="checkbox"/> ① 郵便(封書)で連絡<br>(住所)〒 675-0142<br>播磨町大中一丁目1-1<br>(氏名) 大中 太郎 |
| ①～③の<br>いずれかに<br>ご記入ください。 | <input type="checkbox"/> ② 電話で連絡<br>(電話番号)   |
|                           | <input type="checkbox"/> ③ メールで連絡<br>(メールアドレス)   |

2

## 連絡票

この票は、兵庫県の方針として、新型コロナウイルスに感染された方が当館を訪れた事実が判明した際に、念のため、お知らせするためのものです。  
ご協力をお願いします。

(個人情報の保護について)

収集した情報の利用は、お知らせとともに、新型コロナウイルス感染症対策の関係機関である保健所など医療機関への情報提供のみに使用し、目的外には利用しません。

個人情報の取り扱いに同意します (  チェックをお願いします )

|                           |  |
|---------------------------|--|
| 来館日時                      | 令和3年 ○月 ○日 午前・午後<br>どちらかに○ ○時頃                                   |
| 来館人数                      | ○名   |
| 連絡方法                      | <input checked="" type="checkbox"/> ① 郵便(封書)で連絡<br>(住所)〒<br>(氏名) |
| ①～③の<br>いずれかに<br>ご記入ください。 | <input type="checkbox"/> ② 電話で連絡<br>(電話番号)<br>079-437-5589       |
|                           | <input type="checkbox"/> ③ メールで連絡<br>(メールアドレス)                   |

3

## 連絡票

この票は、兵庫県の方針として、新型コロナウイルスに感染された方が当館を訪れた事実が判明した際に、念のため、お知らせするためのものです。  
ご協力をお願いします。

(個人情報の保護について)

収集した情報の利用は、お知らせとともに、新型コロナウイルス感染症対策の関係機関である保健所など医療機関への情報提供のみに使用し、目的外には利用しません。

個人情報の取り扱いに同意します (  チェックをお願いします )

|                           |  |
|---------------------------|--|
| 来館日時                      | 令和3年 ○月 ○日 午前・午後<br>どちらかに○ ○時頃                                   |
| 来館人数                      | ○名   |
| 連絡方法                      | <input checked="" type="checkbox"/> ① 郵便(封書)で連絡<br>(住所)〒<br>(氏名) |
| ①～③の<br>いずれかに<br>ご記入ください。 | <input type="checkbox"/> ② 電話で連絡<br>(電話番号)                       |
|                           | <input type="checkbox"/> ③ メールで連絡<br>(メールアドレス) ○○△@○○.jp         |