

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	時頃
代表者名 (※)			来館人数	名	
連絡方法 <u>①～③のいずれか</u> にご記入ください。	① 郵便(封書)で連絡 (住所) 〒 _____ _____				
	② 電話で連絡 (電話番号) _____ _____				
	③ メールで連絡 (メールアドレス) _____ _____ @ _____				

※ 代表者名欄は、連絡方法が①郵便の場合には必ずご記入願います。