

健康状態申告書

※お出口にて
回収します

氏 名			
緊急連絡先	TEL	—	—
座 席 番 号	階	列	番
咳、全身倦怠感、頭痛、下痢、嗅覚・味覚障害			☐ 無し

【個人情報の保護について】

この「健康状態申告書」は、新型コロナウイルス感染症対策のために、当館等から緊急連絡をする場合に使用します。また、必要に応じ保健所など公的機関への情報提供に使用します。目的外の利用はしません。

緊急連絡の必要がない場合は、入館の1ヶ月後に破棄します。

※館内ではマスクの着用をお願いします。

健康状態申告書

※お出口にて
回収します

氏 名			
緊急連絡先	TEL	—	—
座 席 番 号	階	列	番
咳、全身倦怠感、頭痛、下痢、嗅覚・味覚障害			☐ 無し

【個人情報の保護について】

この「健康状態申告書」は、新型コロナウイルス感染症対策のために、当館等から緊急連絡をする場合に使用します。また、必要に応じ保健所など公的機関への情報提供に使用します。目的外の利用はしません。

緊急連絡の必要がない場合は、入館の1ヶ月後に破棄します。

※館内ではマスクの着用をお願いします。