

連絡先記入のお願い

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、当館では福井県の「新型コロナウイルス感染症拡大防止対策ガイドライン」に基づき感染予防対策を実施しています。

これに伴い、ご来館の皆様には、保健所の聞き取り調査等に、ご協力いただく場合がありますことから、代表者様のお名前(カタカナ)と電話番号または利用カード番号の記入について、ご協力願います。

代表者氏名 (カタカナで書いてください)	例：フクイ タロウ
電話番号 (代表者のみ)	

または

利用カード番号	0	0	0											
---------	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

【個人情報の取り扱いについて】

- ・お名前・ご連絡先については、当館で新型コロナウイルス感染症の疑いが生じた場合のご本人への連絡時および保健所等行政機関へ提供する場合のみ使用いたします。
- ・お預かりした個人情報は、当館において厳重に管理し、上記以外の目的には使用いたしません。
- ・本記入用紙は保存期間を1年とし、保存期間経過後は確実に破棄いたします。