

【感染症拡大防止のため 連絡先等記入のお願い】

らいかんにちじ
○ 来館日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時頃

なまえ
○ お名前 _____ (他 名)
(※同居の場合は代表者名)

でんわばんごう
○ 電話番号 _____

はつねつ かぜ しょうじょう
○ 発熱や風邪の症状は? _____ ある ・ ない
(※複数名でご来館された場合は、すべての方について 丸○をつけてください)

※代表者が記入された場合は、他に何名と来館したか記入してください。

※ご記入いただいた個人情報は、必要に応じて、保健所等の公的機関に提供する場合がありますが、それ以外の目的での使用や、第三者への個人情報の提供はいたしません。

※取得した個人情報は管理責任者を定め、紛失や漏洩などが発生しないよう積極的な安全対策を実施します。

※取得した個人情報は保存期間終了後、速やかに破棄します。

問い合わせ先：埼玉県平和資料館 施設管理 0493-35-4111

【感染症拡大防止のため 連絡先等記入のお願い】

らいかんにちじ
○ 来館日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時頃

なまえ
○ お名前 _____ (他 名)
(※同居の場合は代表者名)

でんわばんごう
○ 電話番号 _____

はつねつ かぜ しょうじょう
○ 発熱や風邪の症状は? _____ ある ・ ない
(※複数名でご来館された場合は、すべての方について 丸○をつけてください)

※代表者が記入された場合は、他に何名と来館したか記入してください。

※ご記入いただいた個人情報は、必要に応じて、保健所等の公的機関に提供する場合がありますが、それ以外の目的での使用や、第三者への個人情報の提供はいたしません。

※取得した個人情報は管理責任者を定め、紛失や漏洩などが発生しないよう積極的な安全対策を実施します。

※取得した個人情報は保存期間終了後、速やかに破棄します。

問い合わせ先：埼玉県平和資料館 施設管理 0493-35-4111