立 台 老 カ ー ド	(利用夬セトバフタッフに咸沈夬が確認された坦今	速やかに保健所の調査に協力できるようご記入をお願いします。
米肥石 ハート	(利用者おより人なツノに敷築者が唯談された場合)	

来館日		月	日	午前	•	午後	
代 表 者・ 来館者人数	名前				計		名
住 所		市・町	電話番号		_	_	

来館者カード(利用者およびスタッフに感染者が確認された場合、速やかに保健所の調査に協力できるようご記入をお願いします。)

来館日		月	B	午前	•	午後	
代 表 者・ 来館者人数	名前				計		名
住 所		市・田	丁 電話	番号		_	

[※] なお、お預かりした個人情報は厳重に管理し、上記以外の目的には使用いたしません。 本紙は2週間経過後、責任を持って廃棄いたします。

来館者カード(利用者およびスタッフに感染者が確認された場合、速やかに保健所の調査に協力できるようご記入をお願いします。)

来館日		月	B	午前	•	午後	
代 表 者・ 来館者人数	名前				計		名
住 所		市・町	電話番号		_	_	

[※] なお、お預かりした個人情報は厳重に管理し、上記以外の目的には使用いたしません。 本紙は2週間経過後、責任を持って廃棄いたします。

来館者カード(利用者およびスタッフに感染者が確認された場合、速やかに保健所の調査に協力できるようご記入をお願いします。)

来館日		月	B	午前	•	午後	
代 表 者・ 来館者人数	名前				計		名
住 所		市・町	電話番号		_	_	

[※] なお、お預かりした個人情報は厳重に管理し、上記以外の目的には使用いたしません。 本紙は2週間経過後、責任を持って廃棄いたします。

[※] なお、お預かりした個人情報は厳重に管理し、上記以外の目的には使用いたしません。 本紙は2週間経過後、責任を持って廃棄いたします。