

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	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	—	—	

※ 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	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	—	—	

※ 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	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	—	—	

※ 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	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	—	—	

※ 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。