

健康状態申告書

※ご入場時に
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	<input type="checkbox"/> 無し チェックが入らない場合は ご入場いただけません

【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

※ご入場時に
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	<input type="checkbox"/> 無し チェックが入らない場合は ご入場いただけません

【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。