

利用者連絡カード

本日は、ご来場いただきありがとうございます。
新型コロナウイルス感染拡大防止のため、ご来場の皆さまには、保健所等の行政機関による聞き取り調査等にご協力いただく場合がございます。
そのため、以下の項目につきましてご記入をお願いいたします。

ご来場日	月 日 () 曜日	ご来場時間	時
------	------------	-------	---

フリガナ お名前（代表者名）	
ご連絡先 （電話番号またはメールアドレス）	
ご来場された人数	

お預かりした個人情報は弊センターにて厳重に管理し、上記以外の目的には使用いたしません。