

入館者連絡票(団体用)

団体名称()

入館(希望)年月日: 年 月 日() 入館(希望)時間帯(: ~ :)

※入館時刻(:)

※受付番号(No.)

※退館時刻(:)

※印は、史料館側で記入いたします。

番号	氏名	住所	年齢	緊急連絡先電話番号
	(代表者)			

※ この連絡票は、感染症対策として、万が一、入館者の中から感染症が判明した場合の経路確認及び濃厚接触者把握のために保健所に情報提供するもので、それ以外の目的では使用しません。

また、一定期間(30日間)経過後に裁断処理します。