

連絡先記入のお願い

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、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あります。

そのため、以下のご記入をお願いいたします。

またアンケートにもご協力をお願いいたします。

ご来館日	月	日	ご来館時間	時	分
------	---	---	-------	---	---

フリガナ 代表者氏名	
ご連絡先	※電話番号またはメールアドレス
ご住所	都道 市区 府県 町村 ※都道府県・市区町村のみ記入してください
ご来館人数	
ご来館の きっかけ	<input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> SNS(Twitter・Instagram) <input type="checkbox"/> 広報誌 <input type="checkbox"/> TV/ラジオ/新聞/雑誌 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> 通りがかり <input type="checkbox"/> 旅行/観光 <input type="checkbox"/> その他()

【個人情報の取り扱いについて】

・お預かりした個人情報は、紫ゆかりの館で新型コロナウイルス感染症の疑いが生じた場合のみ使用し、上記以外の目的には使用いたしません。

・本記入用紙は保存期間を1ヶ月とし、保存期間経過後は破棄いたします。