

確認書ご記入のお願い

別紙1

本日は、長崎市科学館へご来館いただき誠にありがとうございます。
誠に恐れ入りますが、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、ご来館の皆様には
下記項目についてご記入くださいますようお願いいたします。
万一、ご記入いただけない場合、または確認事項に一つでも該当しない場合は、
ご入館できません。
なにとぞご理解ご協力くださいますようお願いいたします。

— 確認事項 —

にレ点をお願いします。

- 本日も含め2週間以内に、私や同居の家族等に、発熱や咳、体のだるさなど風邪に似た症状はありません。
- 館内では飲食時以外は、持参したマスクを全員着用します。
- その他、感染拡大防止に伴うスタッフの指示や注意事項に従います。

上記に記載した事項に間違いありません。
また、個人情報の取扱いに同意し、長崎市科学館へ入館いたします。

ご来館日 令和2年 月 日

ご氏名（代表者の方） _____ 様

ご同伴者（代表者の方以外）
① _____ 様

② _____ 様

③ _____ 様

④ _____ 様

⑤ _____ 様

⑥ _____ 様

ご住所 _____

お電話番号 _____

【個人情報のお取り扱いについて】

- ご記入いただいた情報は、新型コロナウイルス感染者が確認された場合の感染経路追跡の場合にのみ使用し、他の目的では使用いたしません。
- 感染の発生がない場合、ご記入いただいた情報は、ご来館日から1ヶ月間保管した後、当館において速やかに破棄いたします。

長崎市科学館