

「入館チェックシート」

ご記入をお願いいたします。

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、ご来館の日時、代表者様のお名前と電話番号、ご住所（市町村）、ご来場された人数のご記入をお願いいたします。

| ご来館日 | 年 | 月 | 日 | ご来館時間 | 時 | 分頃 |
|------|---|---|---|-------|---|----|
|------|---|---|---|-------|---|----|

| | |
|---|--|
| ご来館されたお客様の 代表者のお名前 | |
| ご来館されたお客様の 代表者のご連絡先 (固定 or 携帯の番号) | |
| ご来館されたお客様の 代表者のご住所 (市町村) | |
| ご来館されたお客様の 人数 | |
| ご来館されたお客様の 体調 | <input type="checkbox"/> 全員、咳など風邪症状はありません。 |

ご記入いただきました個人情報 は当館において厳重に管理し、
上記以外の目的には使用いたしません。

敦賀原子力館
ご協力ありがとうございました。