

連絡先等記入のお願い

見学者受付票

新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、施設を見学される皆様に、下記のとおり記入をお願いいたします。

来場日時	月 日
	時 分
お名前 (グループの場合は代表者)	
住 所 (グループの場合は代表者)	
連絡先電話番号	
人 数	人
<input type="checkbox"/> 下記の項目に該当しない (グループの場合は、すべての方について確認して記入)	
次に該当する方は入場できません。 <ul style="list-style-type: none"> ① 37, 5℃以上の発熱、風邪症状、体調不良のある方 ② 保健所から新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者と判断され、感染者との最後の接触から14日間経過していない方 ③ 海外から帰国して14日未満の方 ④ PCR検査を受け、結果が判明していない方 	

※ ご記入いただきました本紙は、深谷市教育委員会・文化振興課において厳重に管理し、必要に応じて保健所等の公的機関に提供する場合があります。新型コロナウイルス感染拡大防止以外の目的には使用いたしません。
また、保存期間終了後、速やかに廃棄いたします。

連絡先等記入のお願い

見学者受付票

新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、施設を見学される皆様に、下記のとおり記入をお願いいたします。

来場日時	月 日
	時 分
お名前 (グループの場合は代表者)	
住 所 (グループの場合は代表者)	
連絡先電話番号	
人 数	人
<input type="checkbox"/> 下記の項目に該当しない (グループの場合は、すべての方について確認して記入)	
次に該当する方は入場できません。 <ul style="list-style-type: none"> ① 37, 5℃以上の発熱、風邪症状、体調不良のある方 ② 保健所から新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者と判断され、感染者との最後の接触から14日間経過していない方 ③ 海外から帰国して14日未満の方 ④ PCR検査を受け、結果が判明していない方 	

※ ご記入いただきました本紙は、深谷市教育委員会・文化振興課において厳重に管理し、必要に応じて保健所等の公的機関に提供する場合があります。新型コロナウイルス感染拡大防止以外の目的には使用いたしません。
また、保存期間終了後、速やかに廃棄いたします。