

入館確認票

ふりがな お名前	()
住所 (市町村名までで結構です)	市・区・町・村
連絡先 (電話番号等)	
同行者人数	
入館(予定)日時	令和4年 月 日 :
説明会会場 (参加する会場に○)	千葉・船橋・柏・成田・旭・東金・茂原・館山・袖ヶ浦

本票は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するために御記入をお願いするものです。本様式に事前に御記入の上、受付にて御提出いただくか、当日受付にて御記入ください。

御記入いただきました個人情報、一月後を目途に処分いたしますが、この間は、御入館日に感染者の方が説明会会場を利用していたことが判明した場合や、当日、会場で体調を崩された方が新型コロナウイルス感染症と診断された場合に、保健所等の求めに応じて提供させていただく場合がございますので、御理解、御協力くださるようお願いいたします。

また、団体を代表して記入される場合は、収集の目的及び提供について、参加者御本人の同意を得た上で個人情報を収集してくださるようお願いいたします。