

弘前公園来園者 受付用紙

①	来園日	月 日	
②	来園時間	AM・PM	:
③	居住地	<input type="checkbox"/> 弘前市内 ※弘前市外の方は下記に居住地をご記入ください。	
		都道府県	市区町村
④	代表者氏名		
⑤	電話番号		
⑥	同行者人数	名	

来園日に、風邪症状（発熱、咳、喉の痛み等）、味覚・嗅覚異常、強い倦怠感はありません。 はい

<来園される皆様へ>

新型コロナウイルス感染症の感染を防止するため、本受付用紙への必要事項の記入をお願いいたします。取得した情報は、感染経路確認及び観光統計のために使用し他の目的には使用しません。本受付用紙は来園日から1ヶ月を経過した後に破棄いたします。また、法令等の定めにより提供を求められた場合を除き当該個人情報を第三者に提供することは一切ございません。

記入例

弘前公園来園者 受付用紙

①	来園日	2月10日	
②	来園時間	AM・ PM	5:30
③	居住地	<input type="checkbox"/> 弘前市内 ※弘前市外の方は下記に居住地をご記入ください。	
		都道府県	市区町村
		宮城県	仙台市
④	代表者氏名	〇〇 〇〇	
⑤	電話番号	090-1234-5678	
⑥	同行者人数	3名	

来園日に、風邪症状（発熱、咳、喉の痛み等）、味覚・嗅覚異常、強い倦怠感はありません。 はい

<来園される皆様へ>

新型コロナウイルス感染症の感染を防止するため、本受付用紙への必要事項の記入をお願いいたします。取得した情報は、感染経路確認及び観光統計のために使用し他の目的には使用しません。本受付用紙は来園日から1ヶ月を経過した後に破棄いたします。また、法令等の定めにより提供を求められた場合を除き当該個人情報を第三者に提供することは一切ございません。

弘前公園来園者 受付用紙

①	来園日	月 日	
②	来園時間	AM・PM	:
③	居住地	<input type="checkbox"/> 弘前市内 ※弘前市外の方は下記に居住地をご記入ください。	
		都道府県	市区町村
④	代表者氏名		
⑤	電話番号		
⑥	同行者人数	名	

来園日に、風邪症状（発熱、咳、喉の痛み等）、味覚・嗅覚異常、強い倦怠感はありません。 はい

<来園される皆様へ>

新型コロナウイルス感染症の感染を防止するため、本受付用紙への必要事項の記入をお願いいたします。取得した情報は、感染経路確認及び観光統計のために使用し他の目的には使用しません。本受付用紙は来園日から1ヶ月を経過した後に破棄いたします。また、法令等の定めにより提供を求められた場合を除き当該個人情報を第三者に提供することは一切ございません。