

## 来館者フォーム記入のお願い Visitor Form

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、代表者様のお名前とご連絡先、ご住所（市町村）、ご来場された人数等のご記入をお願いいたします。

For COVID-19 measures, please fill out the visitor form. You may be asked to cooperate with the interview survey of the administrative body.

ふりがな 代表者名 name of representative	
代表者ご連絡先 (電話番号またはメールアドレス) Contact information of representative (phone number or email address)	
ご住所（市町村名） Where did you come from? (name of city)	
ご来場された人数 Number of accompanying persons	
ご来場された方の体調 Visitor's physical condition	※下記のどちらかにチェックをお願いします。 Check either <input type="checkbox"/> 同行者全員 発熱、倦怠感などの体調不良はありません。 There is no physical condition in the companion. <input type="checkbox"/> 同行者の中に体調の悪い方がいます。 Some of my companions are sick.

ご記入いただいた用紙は、受付にお持ちください。

Please hand this form to the reception.

※お預かりした個人情報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。

The information we receive will be managed and will not used for any purpose other than the above.

ご不明な点は下記にお問い合わせください。

福井市立郷土歴史博物館 Fukui City History Museum (TEL:21-0489 / kyoudo@city.fukui.lg.jp)