第79回全日本学生児童
発明くふう展　第43回 未来の科学の夢絵画展

新型コロナウイルス感染症対策用

来訪者受付票

下記の欄に、ご来訪日時、お名前、電話番号をご記入ください。
グループで来訪される場合は、代表の方が記入してください。

ご来訪日時	10 月　　日　午前・午後　　時　　分ごろ
フリガナ	
代表者氏名	
連絡先 電話番号	（　　）
ご来訪人数	全　　名

※受付票は、当展覧会で感染者が発生した場合に、必要に応じて保健所へ提出します。
ご来訪後、1ヵ月間保管し、その間に感染が発生しなければ破棄いたします。

※ご記入いただいたお名前・電話番号は、新型コロナウイルス感染症拡大防止の目的以外には使用いたしません。

ご理解・ご協力のほど、よろしくお願いいたします。