

緊急時連絡先ご記入のお願い

しまね海洋館アクアスにお越しいただきありがとうございます。

新型コロナウイルスからご自身や関係者の皆様の健康を守り、保健所など公的機関への連絡を速やかに行うことを目的に、代表者様のお名前、人数、電話番号のご記入をお願いします。

※本票は、当館で新型コロナウイルス感染症発症の疑いが生じた場合に、保健所など医療機関への情報提供や、濃厚接触者と疑われる場合の連絡に使用することとし、これらの目的以外には利用しません。

来館日	月 日	来館時間	時 分
フリガナ			
代表者氏名			
代表者連絡先	(電話番号)		
入館人数	人		

個人情報保護法に基づき、お預かりした個人情報は島根県立しまね海洋館で厳重に管理し、上記以外の目的には使用しません。

回収後、2ヶ月の経過を目処に収集した個人情報は速やかに破棄します。

