

連絡先記入のお願い

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、ご来館の日時、代表者様のお名前と電話番号、ご住所（市町村）、ご来場された人数のご記入をお願いいたします。

ご来館日	月	日	ご来館時間	時	分頃
------	---	---	-------	---	----

代表者氏名					
代表者ご連絡先 (電話番号またはメールアドレス)					
ご住所（市町村） (○で囲んでください)	坂井市	福井市	あわら市	鯖江市	
	越前市	大野市	勝山市	永平寺町	
	池田町	南越前町	越前町	敦賀市	
	小浜市	美浜町	高浜町	おおい町	
	若狭町	県外（	都・道 府・県	市・町 村）	
ご来場された人数	大人	人	/	子ども（高校生以下）	人
ご来場された方の体調	☐ 全員 体調に異常ありません				

◎お預かりした個人情報は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。
ご不明な点はお問合せください。 福井県児童科学館 （電話0776－51－8000）