

# 緊急時連絡先ご記入のお願い

来館者や職員に新型コロナウイルスの感染者が発生した場合、その事実をご来館いただきましたお客様へお伝えいたします。ご自身や関係者のみなさまの健康を守り、保健所などの公的機関への連絡を速やかにお取りいただくことを目的に、代表者様のお名前、人数、電話番号等のご記入をお願いいたします。

また、この情報は、必要に応じて保健所等の公的機関に提供することがありますので、ご承知願います。

| 来館日      | 月               | 日 | 来館時刻 | 時 | 分 |
|----------|-----------------|---|------|---|---|
| フリガナ     |                 |   |      |   |   |
| 代表者氏名    |                 |   |      |   |   |
| 代表者連絡先   | (電話番号又はメールアドレス) |   |      |   |   |
| ご入館される人数 |                 |   |      |   | 人 |
| その他      |                 |   |      |   |   |

個人情報保護法に基づき、お預かりした個人情報は北海道立近代美術館で厳重に管理し、上記以外の目的には使用いたしません。目的が終了した場合、速やかに収集した個人情報を破棄します。ご不明な点はお問い合わせください。