

※おひとりずつ、ご記入ください

## 連絡先記入のお願い（記入例）

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、ご来館の皆様には、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、お名前と電話番号のご記入をお願いいたします。

Please fill out your information in case of spreading COVID-19.

ご来館 Date of Visit	6 月 1 日 Month, Day	ご来館時間 Time of Visit	12 時 30 分頃 :
----------------------	-----------------------	------------------------	-----------------

フリガナ 名 前 Full Name	フカ ガワ マメ スケ 深 川 実 助
緊急連絡先（電話番号） Phone Number	090-xxxxxx-xxxxxx

なお、お預かりした個人情報は江東区深川江戸資料館で厳重に管理し、上記以外の目的には使用いたしません。また、入館から1か月を目安として適正に処分いたします。  
Personal information will be treated carefully, only be used for the above purpose, and deleted in a month.

個人情報の取扱いに同意します（チェックをお願いいたします）

I agree to the Privacy Policy.

※同意のない場合、入館をお断りさせていただきます。

You cannot enter without agreement.

公益財団法人江東区文化コミュニティ財団  
江東区深川江戸資料館  
03-3630-8625