

入館者連絡カード

令和 年 月 日 :
NO.

代表者のお名前（ひらがな・カタカナ）		緊急連絡先 電話番号
姓	名	
代表者を含め () 名		

※ ご記入いただきました情報につきましては、新型コロナ感染に係る福岡県からの情報提供の要請、及び緊急のご連絡以外には使用いたしません。