

緊急時連絡先ご記入のお願い

ご来園頂いた方や職員にコロナウイルスの感染者が発生した場合、その事実を来園された方へお伝えします。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速やかにご連絡をお取りいただくことを目的に、お名前、人数、電話番号等のご記入をお願い致します。

来園日	月	日	来園時刻	時	分
代表者氏名					
連絡先 電話番号 又は メールアドレス					
ご入園される人数					
ご入園される方の発熱の有無			有	・	無

お預かりした個人情報は当園で厳重に管理し、上記以外の目的には使用せず、目的終了後は破棄します。

熊本市動植物園