

団体名 : **団体名をご記入ください。**

ご来館いただいた人数を
大人と子供に分けて記入

所在： 施設住所の
市区町を記入 区・市 人数： 大人

子供

※ ご記入いただきました本紙は当館で厳重に保管いたします。

なお、必要に応じて保健所等の公的機関へ提出する場合がございます。

※ 4週間後に、責任を持って破棄させていただきます。