

# ご来店者様調査票

ご来店日	年 月 日
ふりがな	
お名前	
コロナワクチン接種	接種済 ・ 未接種
日中連絡可能な電話番号	
体 温	℃

ご記入いただいた個人情報（氏名、住所、電話番号）は新型コロナウイルス感染防止を目的に収集し、当店のご利用者様に感染者が発生した場合は、必要に応じて保健所等の公的機関へ情報提供を行うことをご了承ください。なお、この用途以外には使用いたしません。

※当調査票は、1カ月後に廃棄いたします。