

コスモプラネタリウム渋谷入館チェックシート

東京都感染拡大防止ガイドラインに則り、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、お名前、連絡先をご記入の上、入館の際に提出のご協力をお願いいたします。（渋谷区）

ご来館日	年 月 日
代表の方のお名前	
連絡先	固定電話、携帯電話、メールアドレスいずれかをお願いします。

【個人情報の取扱いについて】

※氏名・連絡先等の個人情報は、コスモプラネタリウム渋谷にて新型コロナウイルス感染症の疑いが生じた場合の連絡のため、渋谷区が取得します。

※取得した個人情報は、渋谷区または渋谷区管轄の行政機関（保健所等）が、ご本人への連絡のために利用します。

※個人情報は取得した日から一ヶ月後、復元できない方法で廃棄します。

個人情報の取扱いに同意します。