

記 入 表

記 入 日	2020年 月 日
ふりがな	
名 前	
電 話 番 号	— —
入 場 時 検 温	<input type="radio"/> 平 熱 <input type="radio"/> 高 熱

ご記入いただいた個人情報は、感染症の発生を予防し、公衆衛生の向上及び増進を図ることを目的として取得し新宿WALLYの管理のもと、保健所その他の関連機関に提供する場合があります、お客様に保健所その他の関連機関から連絡があることがあります。

**SHINJUKU
WALLY**