

織田文化歴史館・雨田光平記念館

ご来館のみなさまへ

新型コロナウイルス感染拡大防止のためのお願い

入館にあたってのお願い

ご来館のみなさまには、引き続き感染拡大防止のため、以下のことについてご理解ご協力をお願いします。

- 1 アルコールによる**手指消毒**にご協力ください。
 - ・ 玄関・受付カウンター・展示室入口には、アルコール消毒液を設置しています。
- 2 **発熱**や**風邪症状**のある方は入館をご遠慮ください。
- 3 **マスク**を必ず着用してください。
- 4 館内では**2メートル**を目安に他のお客様との**距離を確保**してください。
- 5 壁や展示ケースに**手を触れない**でください。
- 6 館内が過密な状況と判断した場合は、一時的に入館を制限させていただきます。
- 7 お名前・連絡先・体調の**ご記入**にご協力ください。
 - ・ 保健所などによる聞き取り調査などにご協力いただく場合があります。
 - ・ 代表者の方の氏名・住所（都道府県市区町村）・連絡先電話番号・来館人数をご記入ください。事前に以下の様式をダウンロードし、ご記入のうえお持ちいただいても結構です。
連絡先記入のお願い [PDFファイル](#)
 - ・ お預かりした個人情報は当館において厳重に管理し、上記以外の目的には使用いたしません。

観覧にあたってのお願い

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、当面、以下の対策を行います。ご来館のみなさまには、ご不便をおかけしますが、ご理解ご協力をお願いします。

- 1 展示室の入退室の**進路分離**
- 2 受付カウンターにおける**仕切りパネル**の設置
- 3 扉・ドアノブなどの**定期的な消毒**
- 4 一定時間ごとの**換気**

連絡先記入のお願い

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、保健所などによる聞き取り調査などにご協力いただく場合があります。そのため、ご来館の日時、代表者様のお名前と電話番号、ご住所(都道府県市区町村)、ご来場された人数のご記入をお願いします。

ご来館日	月	日	ご来館時間	時	分頃
フリガナ 代表者氏名					
代表者ご連絡先 (電話番号またはメールアドレス)					
ご住所 (都道府県市区町村)					
ご来場された人数					
ご来場された方の体調					
※下記のどちらかにチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 同行者全員 発熱、倦怠感はありません。 <input type="checkbox"/> 同行者の中に体調が悪い方がいます。					

- ・ ご記入いただいた用紙は、受付にお持ちください。
- ・ お預かりした個人情報は当館において厳重に管理し、上記以外の目的には使用いたしません。
- ・ ご不明な点は下記にお問合せください。
越前町織田文化歴史館 0778-36-2288
雨田光平記念館 0778-36-2666