

弘前さくらまつり 弘前公園来園者 受付用紙  
Application Form for Those Entering Hirosaki Park.

① 居住地 Where you live	<input type="checkbox"/> 弘前市内 in Hirosaki ※弘前市外の方は下記に 居住地をご記入ください。 ※if you don't live in Hirosaki, please fill in the blanks below.	
	都道府県 Prefecture	市区町村 City/Ward/Town/Village
② 代表者氏名 Name of representative of the group		
③ 電話番号 Phone number		
④ 入園者数 The number of visitors	名	

来園日に、風邪症状（発熱、咳、喉の痛み等）、  
味覚・嗅覚異常、強い倦怠感はありません。  はい

If you DO NOT have a cold-like symptoms (fever, cough, sore throat etc),  
taste/smell disorder, and strong fatigue, please check the box above.

<来園される皆様へ>  
新型コロナウイルス感染症の感染を防止するため、本受付用紙への必要事項の記入をお願いいたします。取得した情報は、感染経路確認及び観光統計のために使用し他の目的には使用しません。本受付用紙は来園日から1ヶ月を経過した後に破棄いたします。また、法令等の定めにより提供を求められた場合を除き当該個人情報を第三者に提供することは一切ございません。

<For Those Entering Hirosaki Park>  
Please fill this form to prevent the infection of COVID-19. We use the information you fill in only for confirming the route of transmission and tourism statistics. This form will be discarded in a proper way after a month from the day you visit Hirosaki Park. We never provide the individual information to a third party unless otherwise required by a law.

弘前さくらまつり 弘前公園来園者 受付用紙 **記入例**  
Application Form for Those Entering Hirosaki Park.

① 居住地 Where you live	<input type="checkbox"/> 弘前市内 in Hirosaki ※弘前市外の方は下記に 居住地をご記入ください。 ※if you don't live in Hirosaki, please fill in the blanks below.	
	都道府県 Prefecture	市区町村 City/Ward/Town/Village
② 代表者氏名 Name of representative of the group	〇〇 〇〇	
③ 電話番号 Phone number	090-1234-5678	
④ 入園者数 The number of visitors	3 名	

来園日に、風邪症状（発熱、咳、喉の痛み等）、  
味覚・嗅覚異常、強い倦怠感はありません。  はい

If you DO NOT have a cold-like symptoms (fever, cough, sore throat etc),  
taste/smell disorder, and strong fatigue, please check the box above.

<来園される皆様へ>  
新型コロナウイルス感染症の感染を防止するため、本受付用紙への必要事項の記入をお願いいたします。取得した情報は、感染経路確認及び観光統計のために使用し他の目的には使用しません。本受付用紙は来園日から1ヶ月を経過した後に破棄いたします。また、法令等の定めにより提供を求められた場合を除き当該個人情報を第三者に提供することは一切ございません。

<For Those Entering Hirosaki Park>  
Please fill this form to prevent the infection of COVID-19. We use the information you fill in only for confirming the route of transmission and tourism statistics. This form will be discarded in a proper way after a month from the day you visit Hirosaki Park. We never provide the individual information to a third party unless otherwise required by a law.

弘前さくらまつり 弘前公園来園者 受付用紙  
Application Form for Those Entering Hirosaki Park.

① 居住地 Where you live	<input type="checkbox"/> 弘前市内 in Hirosaki ※弘前市外の方は下記に 居住地をご記入ください。 ※if you don't live in Hirosaki, please fill in the blanks below.	
	都道府県 Prefecture	市区町村 City/Ward/Town/Village
② 代表者氏名 Name of representative of the group		
③ 電話番号 Phone number		
④ 入園者数 The number of visitors	名	

来園日に、風邪症状（発熱、咳、喉の痛み等）、  
味覚・嗅覚異常、強い倦怠感はありません。  はい

If you DO NOT have a cold-like symptoms (fever, cough, sore throat etc),  
taste/smell disorder, and strong fatigue, please check the box above.

<来園される皆様へ>  
新型コロナウイルス感染症の感染を防止するため、本受付用紙への必要事項の記入をお願いいたします。取得した情報は、感染経路確認及び観光統計のために使用し他の目的には使用しません。本受付用紙は来園日から1ヶ月を経過した後に破棄いたします。また、法令等の定めにより提供を求められた場合を除き当該個人情報を第三者に提供することは一切ございません。

<For Those Entering Hirosaki Park>  
Please fill this form to prevent the infection of COVID-19. We use the information you fill in only for confirming the route of transmission and tourism statistics. This form will be discarded in a proper way after a month from the day you visit Hirosaki Park. We never provide the individual information to a third party unless otherwise required by a law.

弘前さくらまつり 弘前公園来園者 受付用紙  
Application Form for Those Entering Hirosaki Park.

① 居住地 Where you live	<input type="checkbox"/> 弘前市内 in Hirosaki ※弘前市外の方は下記に 居住地をご記入ください。 ※if you don't live in Hirosaki, please fill in the blanks below.	
	都道府県 Prefecture	市区町村 City/Ward/Town/Village
② 代表者氏名 Name of representative of the group		
③ 電話番号 Phone number		
④ 入園者数 The number of visitors	名	

来園日に、風邪症状（発熱、咳、喉の痛み等）、  
味覚・嗅覚異常、強い倦怠感はありません。  はい

If you DO NOT have a cold-like symptoms (fever, cough, sore throat etc),  
taste/smell disorder, and strong fatigue, please check the box above.

<来園される皆様へ>  
新型コロナウイルス感染症の感染を防止するため、本受付用紙への必要事項の記入をお願いいたします。取得した情報は、感染経路確認及び観光統計のために使用し他の目的には使用しません。本受付用紙は来園日から1ヶ月を経過した後に破棄いたします。また、法令等の定めにより提供を求められた場合を除き当該個人情報を第三者に提供することは一切ございません。

<For Those Entering Hirosaki Park>  
Please fill this form to prevent the infection of COVID-19. We use the information you fill in only for confirming the route of transmission and tourism statistics. This form will be discarded in a proper way after a month from the day you visit Hirosaki Park. We never provide the individual information to a third party unless otherwise required by a law.