

緊急連絡先ご記入願い

会場にて**新型コロナウイルス感染者の利用が判明した場合**、同日ご来館のみなさまにご連絡いたします。ご自身や周りのみなさまの健康を守り、保健所などへの速やかな情報提供のため、下記項目のご記入にご協力ください。

来館日 月 日	フリガナ	来館人数 人
	代表者 氏 名	
	連絡先 電話番号	— —

個人情報保護法に基づき、お預かりした個人情報は上記目的以外では使用いたしません。

キリトリ線

緊急連絡先ご記入願い

会場にて**新型コロナウイルス感染者の利用が判明した場合**、同日ご来館のみなさまにご連絡いたします。ご自身や周りのみなさまの健康を守り、保健所などへの速やかな情報提供のため、下記項目のご記入にご協力ください。

来館日 月 日	フリガナ	来館人数 人
	代表者 氏 名	
	連絡先 電話番号	— —

個人情報保護法に基づき、お預かりした個人情報は上記目的以外では使用いたしません。