

✂ 切り取り ✂

ご連絡先記入のお願い

新型コロナウイルスの感染者が万が一発生した場合の経路や接触者把握のため、下記の項目につきまして予め情報を提供いただきますようお願いいたします。
ご家族等の複数人でご来館された場合は、代表者のお名前と連絡先をご記入ください。

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)					
ご来館人数					

お預かりした個人情報は、高梁市成羽美術館において厳重に管理し、上記の目的以外には一切使用しません。なお、本票はご来館から1ヵ月後を目安に破棄します。