

ご来館のお客様へ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、入館者全員のお名前、ご連絡先をお伺いしていますのでご協力ください。複数人でご来館いただいているときは、代表者の方にご記入をお願いします。

万が一感染者が確認された場合、保健所等による聞き取り調査にご協力いただく場合があります。ご了承ください。

ご来館日	月 日	ご来館時間	時 ころ
------	-----	-------	------

代表者氏名 <small>ズリガネ</small>	
お住まい	県 府 市 町 村 <small>道 都</small>
電話番号	
メールアドレス（任意）	@
ご同行者の方の氏名	

※ご記入いただいた個人情報は飯田市個人情報保護条例に基づき、当館にて責任を持って厳重に管理し、上記の目的以外には使用いたしません。

飯田市美術博物館