

公演名：『

』来場者カード

\*本カードをご来場前にご記入いただき、公演当日に会場までご持参ください。

フリガナ			
お名前			
電話番号	- -		
公演日時	年 月 日 ( )		
席番号 *自由席の公演は記載不要	階	列	番

【個人情報の取り扱いについて】

- ・当館（当財団）では、可能な限り、新型コロナウイルスの感染拡大防止に努めて参りますが、万が一感染症が発生した場合、本情報を必要に応じて保健所等の公的機関へ情報提供を行う場合がありますので、予めご了承ください。
- ・本情報は、感染症が発生しなかった場合は、3週間後に速やかに破棄をいたします。