

お客様確認書 (※ 記入見本)

感染症対策のため、氏名・連絡先を必ずご記入くださいますようお願いいたします。

当館で新型コロナウイルスの感染が発生した場合、その旨をご利用の皆様へお伝えし、また感染状況の把握のため、保健所などの公的機関へ情報提供させていただく場合がございます。ご理解・ご協力のほどよろしくお願いいたします。

| | | |
|------|--|--------------------|
| ご住所 | 県内 | 県外 |
| | 七尾市町 | 都道府県 |
| 氏名 | 演劇 太郎 | |
| 性別 | 男 ・ 女 ・ 回答しない | |
| 公演名 | ※該当の公演に○をお付けください | |
| | LeFils 息子 13:30 公演 | LeFils 息子 18:30 公演 |
| 座席番号 | 昼公演 | 夜公演 |
| | 1 列 16 番 | 列 番 |
| 連絡先 | 0767 - 66 - 2323 | |
| 備考 | <p>QRコードからご登録をされるお客様へ</p> <p>氏名記入済 チェック欄</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>※紙面に氏名のみ必ず記入し☑をお願いいたします。 QRコード読取後、必ずご登録ください。</p> | |

※ご記入いただいた個人情報は厳重に管理し、保有を継続する必要がなくなり次第適正に破棄いたします。

能登演劇堂

お客様確認書 (※QRコード記入見本)

感染症対策のため、氏名・連絡先を必ずご記入くださいますようお願いいたします。

当館で新型コロナウイルスの感染が発生した場合、その旨をご利用の皆様へお伝えし、また感染状況の把握のため、保健所などの公的機関へ情報提供させていただく場合がございます。ご理解・ご協力のほどよろしくお願いいたします。

| | | |
|------|--|--------------------|
| ご住所 | 県内 | 県外 |
| | 市町 | 都道府県 |
| 氏名 | 演劇 太郎 | |
| 性別 | 男 ・ 女 ・ 回答しない | |
| 公演名 | ※該当の公演に○をお付けください | |
| | LeFils 息子 13:30 公演 | LeFils 息子 18:30 公演 |
| 座席番号 | 昼公演 | 夜公演 |
| | 列 番 | 列 番 |
| 連絡先 | - | |
| 備考 | <p>QRコードからご登録されるお客様へ</p> <p>氏名記入済 チェック欄</p> <p><input checked="" type="checkbox"/></p> <p>※紙面に氏名のみ必ず記入し☑をお願いいたします。 QRコード読取後、必ずご登録ください。</p> | |

※ご記入いただいた個人情報は厳重に管理し、保有を継続する必要がなくなり次第適正に破棄いたします。

能登演劇堂