

# お客様確認書

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。

氏名	ご住所		県内	県外
			市 町	都道 府県
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	両公演	
座席番号	昼公演		夜公演	
	列	番	列	番
連絡先	— —		QRコードからご登録をされるお客様へ	
備考			氏名記入済 チェック欄 <input type="checkbox"/>	
			 ※紙面に氏名のみ必ず記入し <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。 QRコード読取後、必ずご登録ください。	


※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

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。

氏名	ご住所		県内	県外
			市 町	都道 府県
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	両公演	
座席番号	昼公演		夜公演	
	列	番	列	番
連絡先	— —		QRコードからご登録されるお客様へ	
備考			氏名記入済 チェック欄 <input type="checkbox"/>	
			 ※紙面に氏名のみ必ず記入し <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。 QRコード読取後、必ずご登録ください。	

※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