

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、連絡先のご記入をお願いいたします。

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 (電話番号またはメールアドレス)	
ご住所 (市町)	
ご来場された人数	人
ご来場された方の 体調	※下記のどちらかにチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 同行者全員発熱、倦怠感はありません。 <input type="checkbox"/> 同行者の中に体調が悪い方がいます。

◎お預かりした個人情報は当館において厳重に管理し、上記以外の目的には使用いたしません。ご不明な点は下記にお問合せください。

福井県立美術館
(0776-25-0452)