

## 連絡先記入のお願い

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止の観点から保健所等の行政機関による聞き取り調査等にご協力いただく場合があります。そのため、ご来館の日時・代表者様のお名前とお電話番号、ご住所(市町村名)・ご来場された人数のご記入をお願いいたします。ご記入後は、回収箱にお入れください。

ご来館日時	月	日	時	分頃
ふりがな 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(市町村名のみ)				
ご来館された人数				

なお、個人情報保護法および大分市個人情報保護条例に基づき、お預かりした個人情報はアートプラザで厳重に管理し、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。