

緊急時連絡先ご記入のお願い

本票は、当館で新型コロナウイルス感染症発症の疑いが生じた場合のご連絡にのみ使用いたします。

月 日 時 分

代表者氏名 (カタカナで記入)	
日中に連絡の 取れる電話番号	
入館される 人数	人

個人情報保護法に基づき、お預かりした個人情報は周南市美術館で
厳重に管理し上記以外の目的には使用いたしません。
回収後、1ヶ月の経過を目処に速やかに破棄します。

周南市美術館

A4 でプリントアウトしてご使用ください。

来館時に館内に設置してある箱に入れてください。

グループでお越しの場合は、1グループ1枚で結構です。