

## ご連絡先提供のお願い

この用紙は、公演当日にホールロビーにて回収いたします。

新型コロナウイルス感染症拡大防止対策のため、お客様のお名前及びご連絡先の提供にご協力ください。

ご提供いただいた個人情報は、来場者から感染者が発生した場合など、必要に応じて保健所等の公共機関へ提供する場合がございます。収集した情報は漏洩防止策を講じて1か月程度保管し、その後廃棄します。

|      |              |    |     |
|------|--------------|----|-----|
| 公演日  | 年 月 日 ( 曜日 ) |    |     |
| 開演時間 | : 開演         |    |     |
| フリガナ |              |    |     |
| お名前  |              |    |     |
| 電話番号 | ( )          |    |     |
| 座席   | 大<br>ホール     | 1階 | 列 番 |
|      |              | 2階 |     |
|      | 小<br>ホール     |    | 列 番 |