

【緊急連絡先登録フォーム】

新型コロナウイルス感染拡大防止の観点に基づき、弊社取り扱いの各公演のご来場お客様全員に、ご連絡先などの情報をご提供いただくこととなりました。ご来場前にご記入の上、公演当日ご持参ください。

ご来場者様のお名前・ご連絡先は、保健所等の公的機関へ提供させていただく場合がございます。

それ以外に、第三者に提供することは一切いたしません。

お預かりした個人情報は弊社で責任を持って管理し、公演日から一か月後に破棄にします。

公演名 ◆				
会館名 ◆				
開催日時 ◆	月	日()	時	開演
お名前 ◆				
ご住所 ◆				
ご連絡先 ◆				
座席番号 ◆		階	列	番
お連れ様 ◆		有	・	無
<input type="checkbox"/> 「個人情報の取り扱いについて同意いたします。」				