

連絡先記入票

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、連絡先などのご記載についてご協力をお願いします。

ご記載いただいた情報は、保健所等への公的機関に提供することがあります。

なお、国立アイヌ民族博物館の入館日時の予約が済んでいる場合は、当様式の提出は不要です。

来 場 日	令和 2 年	月	日
フリガナ ----- 代表者のお名前			
代表者のご住所 (お住まいの市町村名)	都・道 府・県	区・市 町・村	
代表者連絡先 (電話番号又はメールアドレス)			
ご入場される人数 (代表者の方を含めて全員の人数)			

お預かりした個人情報は、個人情報保護法に基づき、アイヌ民族文化財団で厳重に管理し、感染対策以外の目的で使用いたしません。

目的が終了した場合は、速やかに破棄します。ご不明な点はお問い合わせください。

(公財) アイヌ民族文化財団 企画調整課

0144-82-3914