

受付No.	整理券No.
-------	--------

【入場時間 Admission time : 】

連絡先記入のお願い

Please fill in this form.

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、ご来場の皆様には、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。

趣旨をご理解の上、太線内の代表者様のお名前、電話番号またはメールアドレス、ご住所、ご来場された人数のご記入をお願いいたします。

ご来館日	月	日	ご来館時間	時	分
------	---	---	-------	---	---

太線内をご記入ください。

フリガナ 代表者氏名 The name of your representative person	
代表者のご連絡先 (電話番号またはメールアドレス) Your contact information	TEL : e-mail :
ご住所 (都道府縣市町村) Address	都 道 府 県 区 市 町 村
ご来場された人数 Number of your party	合計 人

なお、個人情報保護法および八戸市個人情報保護条例に基づき、お預かりした個人情報は八戸市埋蔵文化財センター是川縄文館で厳重に管理し、上記以外の目的には使用いたしません。ご不明な点は下記にお問合せください。

八戸市埋蔵文化財センター 是川縄文館

TEL : 0178-38-9511

FAX : 0178-96-5392

e-mail: jomon@city.hachinohe.aomori.jp