連絡先記入のお願い

【入場時間Admission time　　　：　　　　】

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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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  （都道府県市町村）  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