

緊急時連絡先ご記入のお願い

当館にて新型コロナウイルスの感染者が発生した場合、その事実を同日にご来館いただいたお客様へお伝えいたします。ご自身や関係者のみなさまの健康を守り、保健所などの公的機関への連絡を速やかにお取りいただくことを目的に、代表者様のお名前、人数、電話番号のご記入をお願いいたします。

| 来館日 | 月 | 日 | 来館時間 | 時 | 分 |
|-----------------------------|---|---|------|---|---|
| フリガナ | | | | | |
| 代表者氏名 | | | | | |
| 代表者連絡先 (電話番号、またはメールアドレス) | | | | | |
| 入場される人数 | | | | | |

個人情報保護法に基づき、お預かりした個人情報は札幌芸術の森美術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。目的が終了した場合、すみやかに収集した個人情報を破棄します。ご不明な点はお問い合わせください。

札幌芸術の森美術館 011-591-0090(月曜日を除く 9:45 ~ 17:00)