

コンドルズ 来場者カード

ご自宅などでプリントアウトしていただき、必須項目をご記入の上、会場にお持ちください。

感染拡大予防のため、必要事項をご記入のうえ、回収ボックスに入れてください。

コンドルズ公式ウェブサイト上の「新型コロナウイルス感染拡大予防ガイドライン」「お客様へのお願い」をご確認の上

にチェック印をお願いします。

「新型コロナウイルス感染拡大予防ガイドライン」「お客様へのお願い」に同意する

公演日時 (必須)	9月4日(土)	13時開演	<input type="checkbox"/> 印をつけてください	17時開演
席番号 (必須)	階	列		番

フリガナ (必須)	
お名前 (必須)	
電話番号 (必須)	

コンドルズに「伝えたいこと」はありますか？(任意)

【個人情報の取扱いにつきまして】

- ◎本公演では可能な限り新型コロナウイルスの感染防止対策に努めて参りますが、万が一感染症が発生した場合、本情報を必要に応じて保健所及び公的機関へ開示しますことをご了承ください。
- ◎本情報は、感染対策以外では使用しません。感染症が発生しなかった場合は、4週間後に速やかに破棄いたします。
- ◎取得した個人情報は管理責任者を定め、紛失や漏洩などが発生しないよう積極的な安全対策を実施いたします。