

## みやざきアートセンター 来場者確認シート

新型コロナウイルス感染拡大に伴い、来場者の管理対策のため、下記に関しましてご理解をたまり、ご記入・ご署名いただきますようよろしくお願い申し上げます。

みやざきアートセンター長

来館日時	令和 2 年	月	日	曜日	時	分
氏名※カタカナで (保護者代筆可)						
電話番号						
2日以上 咳が続いていますか?				はい	・	いいえ
本日の来館目的はどれですか?	<input type="checkbox"/> ライブラリー利用 [4F] <input type="checkbox"/> 交流サロン利用 [3F] <input type="checkbox"/> キッズルーム [3F] <input type="checkbox"/> 創作アトリエ [3F] <input type="checkbox"/> 展覧会またはイベント <input type="checkbox"/> その他					
	その他と書かれた方は具体的に					

ご記入いただきましたお客様の個人情報につきましては、当館の個人情報保護規程に則り、目的以外で利用することはございません。

## みやざきアートセンター 来場者確認シート

新型コロナウイルス感染拡大に伴い、来場者の管理対策のため、下記に関しましてご理解をたまり、ご記入・ご署名いただきますようよろしくお願い申し上げます。

みやざきアートセンター長

来館日時	令和 2 年	月	日	曜日	時	分
氏名※カタカナで (保護者代筆可)						
電話番号						
2日以上 咳が続いていますか?				はい	・	いいえ
本日の来館目的はどれですか?	<input type="checkbox"/> ライブラリー利用 [4F] <input type="checkbox"/> 交流サロン利用 [3F] <input type="checkbox"/> キッズルーム [3F] <input type="checkbox"/> 創作アトリエ [3F] <input type="checkbox"/> 展覧会またはイベント <input type="checkbox"/> その他					
	その他と書かれた方は具体的に					

ご記入いただきましたお客様の個人情報につきましては、当館の個人情報保護規程に則り、目的以外で利用することはございません。