

連絡先記入のお願い

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、ご来場の皆様には、保健所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。そのため、ご来館の日時、代表者様のお名前と電話番号、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	時頃
------	---	---	-------	----

フリガナ 代表者氏名	
代表者ご連絡先 (電話番号またはメールアドレス)	
ご来場された人数	

なお、個人情報保護法および大分県個人情報保護条例に基づき、お預かりした個人情報は、大分県立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。ご不明な点は下記にお問い合わせください。

大分県芸術文化スポーツ振興課 097-506-2057
大分県立美術館 097-533-4500