

第10回近藤良平と障害者ダンスチーム「ハンドルズ」による公演

来場者カード

※この用紙は、御入場時に来場者カード回収ボックスに入れてください。

混雑緩和のため、極力事前に御記入のうえ、御持参ください。

※お一人様につき、1枚御記入をお願いいたします。

公演日	どちらかに○を付けてください 11月27日(土) ・ 11月28日(日)
座席番号	_____列 _____番

氏名	フリガナ
住所 (市町村名(政令市は区名)まで)	都・道 市・区 (※政令市の場合) 府・県 町・村 (区)
電話番号	— —

【この来場者カードの取り扱い】

※本公演では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、本情報を保健所等の公的機関に提供する場合がございます。

※本情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止のために利用し、他に利用及び提供することはいたしません。

※本情報は、感染症が発生しなかった場合は、1か月後に速やかに破棄いたします。

埼玉県福祉部障害者福祉推進課