

緊急連絡先ご記入のお願い

ご来館ありがとうございます。新見美術館で新型コロナウイルス感染症の
事案が発生した場合、緊急連絡をさせていただきます。

ご来館日 令和3年 月 日

お名前

お電話番号

※個人情報は緊急連絡が必要となった場合にのみ使用し、一定期間保管の後、破棄いたします。

【アンケート】(任意)

どちらからいらっしゃいましたか？

新見市 岡山県 (市・町・村) その他 (都・道・府・県)

どうやって来られましたか？ 自家用車 JR その他 ()

年齢 (O印) 10代以下 20代 30代 40代 50代 60代 70代 80代 90代