

2/21(土) スマイルコンサート keep smiling～笑顔をやささないで～

来場者カード

◆ご来場のお客様のお名前及びご連絡先の提供にご協力ください。

【代表者様】

氏 名	
ご連絡先	

◆お連れ様がいる場合は、以下にご記入お願い致します。

氏 名

※ご記入いただきました個人情報、必要に応じて保健所等公的機関への情報提供する場合がございます。予めご了承ください。それ以外の用途では一切使用致しません。