

連絡先記入のお願い

当館で新型コロナウイルス感染症が発生した場合に備え、来館日時、代表者様の氏名と連絡先、来場された人数のご記入にご協力をお願い致します。

来館日	月	日	来館時間	時	分頃	～
-----	---	---	------	---	----	---

ふりがな	
ご本人または代表者氏名	
ご本人または代表者 連絡先 (電話番号、またはメールアドレス)	
ご来場の人数	

お預かりした個人情報は、個人情報保護法及び岩手県個人情報保護条例に基づき、岩手県立博物館で厳重に管理いたします。また、新型コロナウイルス感染症の発生状況により、保健所等への提供またはお客様へのご連絡に使用する場合がございます。それ以外の目的では使用いたしません。

ご不明な点は、下記連絡先までお問い合わせください。

岩手県立博物館

TEL 019-661-2831

(休館日を除く 8:30～17:00)