

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、保健所等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ございます。その際に必要な連絡先をおひとり様1枚ご記入ください。

公演日時	月 日 時	座席番号	1F・2F・3F - 列 番
------	-------	------	----------------

氏名		電話番号	- -
E-mail			

◎必ずご連絡の取りやすい連絡先をご記入ください。

お預かりした個人情報は厳重に管理し、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。

東京グローブ座
03-3366-4020