第2回チャレンジ・コンペティション来場者受付 第2回チャレンジ・コンペティション来場者受付 お名前: お名前: 連絡先: 連絡先: ※ 感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう1か月間保管されます。 ※ 感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう1か月間保管されます。 第2回チャレンジ・コンペティション来場者受付 第2回チャレンジ・コンペティション来場者受付 お名前: お名前: 連絡先: 連絡先: ※ 感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう1か月間保管されます。 ※ 感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう1か月間保管されます。 第2回チャレンジ・コンペティション来場者受付 第2回チャレンジ・コンペティション来場者受付 お名前: お名前: 連絡先: 連絡先: ※ 感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう1か月間保管されます。 ※ 感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう1か月間保管されます。 第2回チャレンジ・コンペティション来場者受付 第2回チャレンジ・コンペティション来場者受付 お名前: お名前: 連絡先: 連絡先: ※ 感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう1か月間保管されます。 ※ 感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう1か月間保管されます。 第2回チャレンジ・コンペティション来場者受付 第2回チャレンジ・コンペティション来場者受付 お名前: お名前: 連絡先: 連絡先: ※ 感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう1か月間保管されます。 ※ 感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう1か月間保管されます。

- ・感染症対策として、ご来場者のお名前とご連絡先を控えさせていただきます。 当日券販売受付での密集を避けるため、購入予定の方はこの用紙に必要事項をあらかじめ記入して来てい ただきますようご協力お願い申し上げます。
- ・線に合わせて切ってください。コピー可です。