

令和4年度草柳コミセンまつり・草柳児童館まつり

《入場チケット》

*当日会場にお持ちください *マスク着用・アルコールでの手指消毒のご協力をお願いします

氏名 (同行者がいる場合代表者氏名)	同行者がいる場合 他 大人 名 こども 名
連絡先 (代表者電話番号)	TEL ()

※いただいた情報は、コロナ対応にのみ使用し、約1ヶ月で適切に処理いたします

キリトリ

令和4年度草柳コミセンまつり・草柳児童館まつり

《入場チケット》

*当日会場にお持ちください *マスク着用・アルコールでの手指消毒のご協力をお願いします

氏名 (同行者がいる場合代表者氏名)	同行者がいる場合 他 大人 名 こども 名
連絡先 (代表者電話番号)	TEL ()

※いただいた情報は、コロナ対応にのみ使用し、約1ヶ月で適切に処理いたします

キリトリ

令和4年度草柳コミセンまつり・草柳児童館まつり

《入場チケット》

*当日会場にお持ちください *マスク着用・アルコールでの手指消毒のご協力をお願いします

氏名 (同行者がいる場合代表者氏名)	同行者がいる場合 他 大人 名 こども 名
連絡先 (代表者電話番号)	TEL ()

※いただいた情報は、コロナ対応にのみ使用し、約1ヶ月で適切に処理いたします

キリトリ

令和4年度草柳コミセンまつり・草柳児童館まつり

《入場チケット》

*当日会場にお持ちください *マスク着用・アルコールでの手指消毒のご協力をお願いします

氏名 (同行者がいる場合代表者氏名)	同行者がいる場合 他 大人 名 こども 名
連絡先 (代表者電話番号)	TEL ()

※いただいた情報は、コロナ対応にのみ使用し、約1ヶ月で適切に処理いたします