確認票

以下を御記入ください

日にち	日にちに〇を付けてください。 16日（土）　　17日（日）	
ふりがな		
代表の方の お名前		
住所 ※市区町村まで	（　　）　市・区・町・村	
代表の方の 御連絡先	（　　－　　－　　）	
人数	人	
健康状態 ※全員	体調に問題がない場合に「〇」を記入してください。	
	本日、朝の検温で、平熱と比べて異常がなかった場合に「〇」を記入してください。	

※この確認票は、２週間程度保管した後、適正に処分します。

作品展事務局記入欄	
来場時間	：