

任意

お客様情報（名前・連絡先）のご記入のお願い

ご来園日	月 日	
代表者氏名	フリガナ	
連絡先 <small>（電話番号またはメールアドレス）</small>	メールアドレス	
	電話番号	()

ご記入いただいた情報は、個人情報保護法にもとづき、万一感染者が確認された場合、ご来園のお客様にご案内するために使用し、他の目的には使用せず保管期間1ヶ月を経過した後は破棄いたします。

東京サマーランド