

座席番号入力をお願い

お座りになっている座席の番号、お客様のお名前、
連絡先（電話番号）をご記入ください

座席番号	
お名前	
連絡先	電話番号

お帰りの際に
回収箱に
お入れ下さい

頂いた情報は、演奏会終了より1か月後に廃棄いたします

感染防止にご協力ください

マスク着用
お願いします



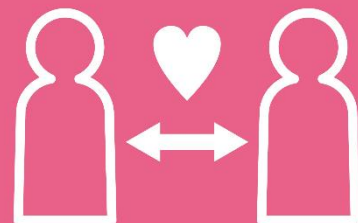
ご協力をお願いします

手指の消毒



ご協力をお願いします

距離を保って
お並び下さい



ご協力をお願いします



マスクして
小声で

ご協力をお願いします

ご退館時のお願い

混雑を避けるため、順にご案内いたします
しばらく、お席でお待ちください

ご協力をお願いします