

夙川能舞台瓦照苑 来場者ご芳名票

↓ご来場日をご記入ください。

--

↓ご来場の公演名をご記入ください。

・公演名：

--

ふりがな	
お名前	
お電話番号	
郵便番号	
ご住所	

照の会会員様、
お社中の方は
太枠内のみ
ご記入ください。

- ★チェックをお願いいたします
- 入場時の手指消毒は済みました。
- 発熱等、体調に不安はありません。

※ご記入いただいた情報は、新型コロナウイルス関連のご連絡のみに使用いたします。