

武蔵野美術大学 美術館 入館受付票

枠内へのご記入にご協力をお願いいたします。

No. _____

見学日時	_____	月	_____	日	_____	時	_____	分	_____
学内	(学籍番号	_____	/	教職員)				
学外	(都内	/	都外)				
フリガナ 氏名	_____								
電話番号	_____								
メールアドレス	_____				@	_____			

※お預かりした個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止の目的以外には使用いたしません。

当室で厳重に管理し、ご見学日より30日経過後に破棄します。ご理解とご協力のほど、よろしくお願いいたします。



武蔵野美術大学 美術館 入館受付票

枠内へのご記入にご協力をお願いいたします。

No. _____

見学日時	_____	月	_____	日	_____	時	_____	分	_____
学内	(学籍番号	_____	/	教職員)				
学外	(都内	/	都外)				
フリガナ 氏名	_____								
電話番号	_____								
メールアドレス	_____				@	_____			

※お預かりした個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止の目的以外には使用いたしません。

当室で厳重に管理し、ご見学日より30日経過後に破棄します。ご理解とご協力のほど、よろしくお願いいたします。

