

(別紙5)

受付No. _____

A:

受付提出

(ご家族用)

平成34年1月4日

『成人式式典参加者カード』

新成人のお名前			※受付担当者記入欄
ご家族のお名前			新成人受付No.
お電話番号			
お住まい	島内	町内	※地区名をご記入ください。(例)古仁屋 (例)瀬相
		その他	※該当市町村名に○をしてください。 ・奄美市・宇検村・大和村・龍郷町
	島外	県内	市町村名
		県外	都道府県名
※受付担当者記入欄	<input type="checkbox"/> 手指消毒・ <input type="checkbox"/> 検温	当日健康チェック	<input type="checkbox"/> 異常なし

※ カードは、お一人一枚ずつとなっております。ご家族の方は事前にA:及びB:の太枠内をご記入し、成人式当日、受付へご提出くださいますよう、ご協力をお願いします。

※ このカードは、一定期間保管した後、破棄します。

..... 切り取り線

(別紙5)

B:

回収箱へ投函

(ご家族用)

受付No. _____

『座席確認用カード』

新成人のお名前		※座席番号記入欄
ご家族のお名前		※ 当日の記入欄です。

受付終了後→ ①再度B:『座席確認用カード』のみお渡しします→(2階席へ移動)
②お座りなった「座席番号」を上記へご記入ください→(式典終了後)→
出入口に置いてある回収箱へ投函。

※新型コロナウイルス感染症拡大防止対策へのご協力ありがとうございました。