

連絡先ご登録のお願い

Visitor contact details

来場日に○をつけてください／Circle the date of your visit.

19日(土)

20日(日)

代表者氏名／Name

人数(本人含む)／Number of visitors

名

ご連絡先／Phone Number

※新型コロナウイルス感染症対策として、万が一ご来場者・出展者の間で開催中・開催後に新型コロナウイルス感染者が発生した場合など、必要に応じて保健所等公的機関へ取得させて頂いた情報を提供する場合がございます。また、登録いただいた連絡先へご連絡させていただく場合がございます。なお、記入していただいた個人情報は適正に管理をいたします。

In the event that an exhibitor or visitor is diagnosed with Covid-19 during or after the event, this information may be passed on to the relevant authorities, and you may be contacted directly. Your personal information will be stored securely.