

V・ファーレン長崎戦 チケット購入者個人情報

名前	
性別	男 ・ 女
住所	
電話番号	

個人情報の取り扱いについて ※○で囲んでください。

新型コロナウイルスの感染者が発生した場合に、チケット販売元のV・ファーレン長崎と
スタジアム所在地管轄の保健所に本個人情報を提供することに同意します。

→ **同意します。**

※グループ来場の場合、代表者1名の記入で問題ございません。