

健康チェックシート

本公演では、新型コロナウイルスの感染拡大防止及びお客様の健康と安全確保のため、健康チェックシートへのご記入・ご提出をお願いしております。何卒、ご理解とご協力を賜ります様、お願い申し上げます。

【確認事項】 下記項目に☑をお願いします。 ※公演日当日に必ずご記入ください。

- 現在、新型コロナウイルス陽性判定を受けていません。また、医師から自宅待機指示を受けていません。
- 公演日前 14 日以内に政府から入国制限ならびに入国後の観察期間を必要とされている国・地域等への渡航がなく、またその該当国・地域の在住者との濃厚接触はありません。
- 公演当日、外出前に自宅で検温し、37.5℃未満である事を確認しました。
- 咳・下痢・味や匂いを感じない等の症状はありません。
- 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触はありません。
- 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染の疑いがある者はありません。
- マスクを持参し、公演中は着用致します。

■下記に、緊急時に連絡が取れるお客様情報を誤りなき様、ご記載ください。

フリガナ
お名前： _____ 様 お電話番号： _____ 生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご住所：〒 _____

お座席番号： _____ 階 _____ 列 _____ 番 ご記入日：2021 年 _____ 月 _____ 日

ご協力ありがとうございました。

※上記個人情報、安全管理上使用するものであり、それ以外の目的では使用いたしません。