

質問表

公演日	2020/11/14		
会場名	ホテルと文化の里公園・野外ステージ		
公演名	LUSTER DAWN KNIGHTS		

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、来場者の管理対策として下記に記入をお願いいたします。

- ① 過去14日以内に体調に異常はありません。 はい いいえ
(頭痛、発熱、咳、息切れ、倦怠感、味覚・嗅覚異常等の症状)
- ② 過去14日以内に国外への移動は行っていません。 はい いいえ
- ③ 海外から帰国した人との濃厚接触歴はありません。 はい いいえ
- ④ ご家族・同居の方に体調不良の方はいません。 はい いいえ
- ⑤ 観覧にあたって検温、マスクの着用、手指消毒にご協力します。 はい いいえ

住所			
氏名			
電話番号			
参加公演	VOL.1参加	VOL.2参加	VOL.1&2両公演参加
整理番号	番		

ご記入いただきました個人情報は、感染症発生予防及び蔓延の防止を図ることを目的とし取得し弊社デューク管理のもと保健所、及び関連機関に提出する場合があります。
この用紙は厳重に管理の上、公演終了3週間後にシュレッダー処分いたします。

上記記入事項に偽りないことを保証し、株式会社デュークが情報を保有することに同意します。

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

【署名】

ご協力ありがとうございました。

-----【スタッフ記入欄】※これより下記はスタッフが記入致します。-----

入場時の体温 _____ ※入場口にてスタッフが検温、記入致します。
マスクの着用 あり なし