問診票（同意書）

10月3日(土)・4日(日)＜山崎育三郎 Premium Concert 2020 ～幻のトートからのエール～＞
会場：ヒューリックホール東京

新型コロナウイルス感染拡大に伴い、お客様の安全と保全を目的とした管理対策の為、ご来場頂く皆様には下記内容につきご確認とご理解を賜り、ご記入・ご署名いただきますようお願い申し上げます。
また、ご来場の際や公演の途中にご気分が優れなくなった場合は速やかにお近くのスタッフへお知らせください。
重ねて皆様へのご理解とご協力の程、お願い申し上げます。

以下の事項についてご回答いただき、ご署名と各欄の記入をお願いいたします。

■37.5度以上の発熱がある	**はい**	／	**いいえ**
■風邪の症状（発熱・咳・くしゃみ・喉の痛み・味覚症状など）がある	**はい**	／	**いいえ**
■新型コロナウイルスに感染していることが疑われるような自覚症状がある	**はい**	／	**いいえ**
■その他、体調に不安がある	**はい**	／	**いいえ**
■同居のご家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	**はい**	／	**いいえ**
■身近に新型コロナウイルス感染症陽性の方や、濃厚接触者がいる	**はい**	／	**いいえ**
■14日以内に海外渡航歴がある	**はい**	／	**いいえ**

会場内では必ずマスクを着用の上、主催者の指示のもと、ソーシャルディスタンスを保ち、こまめな手洗い・手指消毒を行うことに同意します。
また、上記内容に関して、虚偽の内容が含まれない事を保証し、株式会社ケン企画及び本イベント運営協力会社が本問診票の情報を保有することに同意します。

お名前（署名）

記入日	2020　年　（ **10　月　3　日** ／ **10　月　4　日**） ※いずれかに〇をお付けください
会員番号	
開演時間	**10月3日 14:00・19:00 ／ 10月4日13:00・18:00** 開演 ※いずれかの時間に〇をお付けください ※四公演とも参加される場合は必ず、各公演1枚ずつご記入の上ご提出をお願いいたします
座席番号	列　　番

※厚生労働省が推奨する、新型コロナウイルス接触確認アプリ(COCOA)のダウンロードにご協力をお願いいたします。
※新型コロナウイルス感染症に関して、法令に基づく要請、行政機関からの要請を受けてお客様の連絡先を開示する可能性がございます。
※上記以外の理由で事前の承諾なく第三者に個人情報を提供することはありません。公演後2週間の保管ののち、破棄いたします。