

《 確 認 書 》

氏 名			
住 所	〒	-	
電話番号	()	
座席番号	列	番	

1人1枚ずつご記入ください。

以下の項目に回答いただき、公演当日にスタッフにご提出ください。

状態・症状の項目	回答
過去2週間以内に以下のような症状はありませんか。 【37.5度以上の発熱、咳、呼吸困難、全身倦怠感、咽頭痛、味覚・嗅覚障害、吐気、嘔吐】	あり / なし
過去2週間以内に海外への渡航、海外渡航者・海外在住者・新型コロナウイルス感染者との濃厚接触がありませんでしたか。	あり / なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいませんか。	あり / なし
対応策の項目	回答
マスクを着用している。(公演中も着用する。)	はい / いいえ
感染拡大防止のため、スタッフの指示に従う。	はい / いいえ

※確認書をご提出いただけない場合、以下の条件を満たさない場合、ご入場をお断りすることがございます。あらかじめご了承ください。

～ 入場条件 ～

- 状態・症状の項目：すべての項目が「なし」であること
- 対応策の項目：すべての項目が「はい」であること

※ご記入いただいた内容は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために法令に基づき要請があった場合、行政機関・保健所等への情報提供にのみ使用いたします。また、1カ月間保管したあとに破棄いたします。