

入場時 問診票 （同意書）

ラストアイドル 1stアルバム 「ラストアルバム」WEB盤 リアル個別トーク会

新型コロナウイルス感染患だに伴い、入場者の管理対策のため、ご来場いただく皆様には下記内容につきご確認、ご理解を賜り、ご記入・ご署名を頂きますようお願い申し上げます。

37.5℃以上の高熱、咳、喉の痛み、鼻水等の症状により、ご気分のすぐれないお客様は、ご来場をご遠慮ください。

会場内にて同様の症状が現れた場合は直ちにインフォメーションまたはお近くの係員にお知らせ下さい。

また重ねてご理解・ご協力の程、何卒お願い申し上げます。

主催 ユニバーサル ミュージック合同会社

下記①～⑥に、レ印にてご回答頂き、「ご署名」「ご記入日」欄の記入をお願い致します。

①現在の体調についてお伺いいたします。

- ・ 37度5分以上の発熱が ☐ある ☐ない
- ・ (咳、喉の痛み、鼻水、頭痛等の)風邪の症状が ☐ある ☐ない
- ・ その他、体調に関して気になる症状が ☐ある ☐ない
- 気になる症状がある場合の具体的内容()

②2週間以内に海外渡航歴がある。 ☐はい ☐いいえ

③2週間以内に新型コロナウイルス感染症陽性者と濃厚接触した可能性が ☐ある ☐ない

④現在、肺炎症状や肺炎が疑われる症状がある。または通院中である。 ☐ある ☐ない

⑤新型コロナウイルスに感染していることが疑われる症状がある。または通院中である。 ☐ある ☐ない

⑥会場内では必ずマスクを着用の上、主催者の指示の下、ソーシャルディスタンスを保ち、

大声を發せず、こまめな手洗い・消毒を行うことに同意します。 ☐はい、同意します。

●上記の内容に関して虚偽の内容が含まれない事を保証し、ユニバーサルミュージック合同会社及び
本イベント運営協力会社が本問診票記載の情報を保有することに同意します。

来場日	年 月 日
(ふりがな)	
氏名	
住所	
緊急連絡先 (携帯電話番号)	

※上記質問項目のうち、①～⑥に1つでも該当項目があった場合は、原則として入場をお断り致します。

※ご来場頂く際、新型コロナウイルス接触確認アプリをお手持ちのスマートフォンにインストール頂きますようお願い申し上げます。

※ご記入いただきました個人情報は、感染症の発生予防、及びその蔓延防止を図り、公衆衛生の向上及び増進を図ることを目的として取得し、ユニバーサルミュージック合同会社の管理のもと、新型コロナウイルス感染症対策に関わる保健所をはじめとした国ならびに自治体関連機関からの要請に応じて情報を提供する場合がございます。

※イベント開催日より約2週間保管の後、本情報は全て破棄致します。