

ご来場当日、本質問票をご出力・記入後、入場受付にて、必ずご提出ください。

質問票をお忘れの場合は、当日受付にてご記入ご提出いただきます。

※セブンイレブンでは「netprint」等、ローソン・ファミリーマートでは「PrintSmash」などのアプリを用いて出力可能です。

記入日	2020年 月 日 曜日
ふりがな	
氏名	
電話番号	— —
メールアドレス	@
チケット整理番号	

※既にチケットをお持ちの方のみご記入ください

■ 過去14日以内についてお聞きします。

- ① 海外に滞在しましたか？（地域については最新情報に基づいて設定しますのでご注意ください。）
 はい いいえ
- ② 新型コロナウイルス感染症の感染者と接触した可能性はありますか？
 はい いいえ
- ③ 保健所、検疫所、政府機関、医療機関から新型コロナウイルス感染症に罹患している可能性がある
または自宅待機要請の連絡が来ましたか？
 はい いいえ

■ その他

- ④ 体調に異常はありますか？
 はい いいえ
「はい」とお答えの方のみ、該当する項目にチェックしてください。
 発熱 咳 鼻汁 倦怠感 息切れ 頭痛 その他
- ⑤ 持病（ぜんそく、生理痛、偏頭痛、腰痛、歯痛等）、アレルギー、怪我、精神疾患、手術後以外の理由で
解熱剤、かぜ薬、痛み止めを使用していますか？
 はい いいえ

上記、記入内容に偽りない事を保証し、弊社、キングレコード株式会社が本質問票記載の情報を保有することに同意します。

署名

ご協力ありがとうございました。

※ ご記入いただいた個人情報は、感染症の発生を予防し、その蔓延防止を図り、公衆衛生の向上・増進に努めることを目的として取得します。なお、キングレコード株式会社の管理のもと、保健所その他、関連機関に提供する場合があり、お客様に保健所その他、関連機関から連絡があることがありますことを予めご了承ください。また、本質問票は、20日間保管後、感染症・クラスターとしての発生がなけれな削除・破棄いたします。