

# 健康チェックシート

本日は、さだまさしコンサートにお越しいただきありがとうございます。  
新型コロナウイルス感染拡大防止のため、以下の項目にご記入をお願い致します。

公演日：           年       月       日

会 場：

座席番号：           階           列           番

お名前	(カタカナではっきりとお書きください)
ご連絡先	(メールアドレスまたは電話番号)
過去14日以内に発熱・風邪の症状 過去14日以内に味覚・嗅覚の異常 過去14日以内に海外渡航 陽性が判明した方との濃厚接触があった方  ※上記内容に1つでも該当される方はご入館をお控え下さい	左記内容に該当しておりません (該当されない方は <input checked="" type="checkbox"/> マークをお願いします)

## 【個人情報の保護について】

収集した個人情報は、当会場にて新型コロナウイルス感染症発症の疑いが生じた場合、必要に応じて保健所等の公的機関への情報提供のみに使用致します。

※この情報は、公演終了後1ヶ月で廃棄致します。

個人情報の取り扱いに同意します (チェックをお願いします)

主催者