

◆新型コロナウイルス感染症対策用
入場確認票（チェックリスト）

下記の太枠欄に、お名前、電話番号をご記入ください。
複数人で同時入場される場合は、代表者をご記入ください。

（同伴者〇名もご記載願います。）

入場に時間差がある場合は、個別にご記入いただきます。

公演日	令和 年 月 日（ ）
お名前 (代表者)	<u>同伴者</u> 名
電話番号	

*この用紙は当事業で感染者が発生した場合に、必要に応じて
保健所へ提出する場合があります。
公演終了後、1か月間保管し、その間に感染が発生しなければ
廃棄させていただきます。

*ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大
防止の目的以外には使用いたしません。
ご理解・ご協力のほど、よろしくお願い申し上げます。