

体調管理及びご入場確認票

以下の内容に承諾いただき、□にチェックマークをつけて下さい。

- 本日、寒気・咳・鼻汁など風の症状は無い。
 ここ数日で、クラスターが発生した場所には行っていない。
 感染者との濃厚接触者ではない。
 感染防止のために施設管理者が決めた措置を遵守し、施設管理者の指示に従います。
 オンステージ終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、Zipに対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告します。

氏名		年齢	
住所	区		
電話番号		利用時間帯	13:00~18:00
イベント	第32回 Zip オンステージ		

※利用申込書に記載いただいた個人情報につきましては、感染拡大防止に必要な場合に限定して利用させていただきます。また、必要に応じて保健所に情報提供することがありますのでご了承下さい。

----- きりとり -----

体調管理及びご入場確認票

以下の内容に承諾いただき、□にチェックマークをつけて下さい。

- 本日、寒気・咳・鼻汁など風の症状は無い。
 ここ数日で、クラスターが発生した場所には行っていない。
 感染者との濃厚接触者ではない。
 感染防止のために施設管理者が決めた措置を遵守し、施設管理者の指示に従います。
 オンステージ終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、Zipに対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告します。

氏名		年齢	
住所	区		
電話番号		利用時間帯	13:00~18:00
イベント	第32回 Zip オンステージ		

※利用申込書に記載いただいた個人情報につきましては、感染拡大防止に必要な場合に限定して利用させていただきます。また、必要に応じて保健所に情報提供することがありますのでご了承下さい。