

健康チェックシート

橋村姫2ndワンマンコンサート DREAMIN' DREAMER のチケットをご購入いただきまして、誠に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、以下の項目のご記入をお願いいたします。

お名前	(カタカナでご記入ください)
ご連絡先	(メールアドレス、または電話番号)
過去1週間以内に発熱、風邪の症状 過去1週間以内に味覚、嗅覚の異常 過去14日以内に海外渡航 濃厚接触者として健康観察期間中の方 ※上記に1つでも該当項目がございましたら ご入場はお控えください。	左記内容に該当していません (該当されない方は <input checked="" type="checkbox"/> マークをお願いします。 <input type="checkbox"/>

【個人情報保護について】

収集した個人情報は、当イベントにて新型コロナ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します。

※この情報はイベント終了後1ヶ月で廃棄いたします。

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)