

松 江 西 高 等 学 校 吹 奏 楽 部  
第 4 回 定 期 演 奏 会  
入 場 整 理 券

※下記にご記入のうえ、受付にて本書を提出してください。  
新型コロナウイルス感染拡大防止のためご協力をお願いします。

お名前	
住所	
電話番号	
生年月日	
当日の体温	
過去 14 日以内に右の記載事項について、該当する場合はチェックをご記入ください。 (一つでも該当していればご来場を控えて頂きますようお願い致します。)	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱(おおむね 37 度 5 分以上) <input type="checkbox"/> せき、のどの痛みなど風邪の症状、味覚や嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> 体が重く感じる(だるさ、倦怠感) <input type="checkbox"/> 息苦しい(呼吸困難) <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がある <input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる <input type="checkbox"/> 過去 14 日以内に入国制限/入国後の観察期間が必要な国、地域への渡航や当該在住者との濃厚接触がある。

本書は新型コロナウイルス感染症発症の疑いが生じた場合に、保健所など医療機関への情報提供や、濃厚接触者と疑われる場合の連絡に使用することとし、これらの目的以外には使用しません。また、お預かりした個人情報は、個人情報保護法に基づき厳重に管理し、上記以外の目的には使用しません。回収後、2ヶ月の経過を目処に収集した個人情報は速やかに廃棄します。

※新型コロナウイルス感染拡大防止のため次の点についてご協力お願い致します。

- ・必ずマスク着用のうえご来場下さい。
- ・入場の際は手指消毒をお願いします。トイレ使用後も同様に消毒の上ご入場下さい。
- ・ホール内では静かにご鑑賞頂き、歓声や大声での会話はお控え下さい。
- ・トイレ等では密を避け、一定の間隔を置いてお並び下さい。