

ご来場当日、本質問票をご出力いただき、ご記入後、入場受付にて必ずご提出ください。

質問票をお忘れの場合は、当日受付にてご記入ご提出いただきます。

セブンイレブンでは「netprint」等、ローソン・ファミリーマートでは「PrintSmash」などのアプリを用いて出力可能です。

## 質問票

記入日	2020年 月 日 ( )
ふりがな	
氏名	
電話番号	
チケット番号	※既にチケットをお持ちの方のみご記入ください 番

■過去14日以内についてお聞きします。

1 海外に滞在しましたか？（地域については最新情報に基づいて設定しますのでご注意ください）  はい  いいえ

2 新型コロナウイルス感染症の感染者と接触した可能性はありますか？  はい  いいえ

3 保健所、検疫所、政府機関、医療機関から新型コロナウイルス感染症に罹患している可能性がある  
または自宅待機要請の連絡が来ましたか？  はい  いいえ

■その他

4 体調に異常はありますか？  はい  いいえ

「はい」とお答えの方のみ、該当する項目にチェックしてください。

発熱  咳  鼻汁  倦怠感  息切れ  頭痛  その他

5 持病（ぜんそく、生理痛、偏頭痛、腰痛、歯痛等）、アレルギー、怪我、精神疾患、手術後以外の  
理由で解熱剤、かぜ薬、痛み止めを使用していますか？  はい  いいえ

上記偽りない事を保証し、弊社、株式会社シャムロックが本質問票記載の情報を保有することに同意します。

署名 \_\_\_\_\_

ご協力ありがとうございました。

※ご記入いただいた個人情報は、感染症の発生を予防し、及びその蔓延の防止を図り、もって公衆衛生の向上及び増進を図ることを目的として取得し、株式会社シャムロックの管理のもと、保健所その他の関連機関に提供する場合があります、お客様に保健所その他の関連機関から連絡があることがあります。本質問票は30日間の保管後、クラスターとして発生がなければ削除・破棄致します。