

控・人間 観覧者問診票

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、観覧者の管理対策として下記に記入をお願いいたします。現在の状況を踏まえ虚偽の申告等無いようにご協力お願いいたします。

なお、ご記入いただいた内容については「個人情報保護法」に基づき、有限会社スプートニクラボ・デューク・高松 TOONICE が責任をもって管理いたします。会場での感染が疑われる事例が発生した場合には、保健所およびその他関係機関に情報提供を行い各機関からご連絡があることをご了承ください。

有限会社スプートニクラボ/デューク/高松 TOONICE

手書きにて記入をお願いいたします。

- ① 2週間以内に体調に異常はありませんか？
(頭痛、発熱、咳、息切れ、怠倦感、味覚・聴覚異常等の症状) はい・いいえ
- ② 過去14日以内に国外への移動は行っていませんか？ はい・いいえ
- ③ 過去14日以内に国外在住者との濃厚接触はありませんか？ はい・いいえ
- ④ 過去14日以内にコロナウイルス感染拡大地域への移動はありませんか？ はい・いいえ
はいの方は移動先をご記入ください。()
- ⑤ ご家族・同居の方に体調不良の方はおられませんか？ はい・いいえ

チェック欄に印をご記入ください。

チェック欄

| | |
|---|--------------------------|
| 上記記載に相違ありません。 | <input type="checkbox"/> |
| 有限会社スプートニクラボ/デューク/高松 TOONICE が本問診票記載の情報を管理することに同意します。 | <input type="checkbox"/> |
| 本会場での感染が疑われる場合には、保健所およびその他機関に協力いたします。 | <input type="checkbox"/> |
| 上記の場合に保健所およびその他機関への情報提供に協力いたします。 | <input type="checkbox"/> |

| | |
|------|--|
| 住所 | |
| 氏名 | |
| 電話番号 | |

これより下記は受付時にスタッフが記入いたします。

入場前の体温（問診票受付時に検温して記入いたします。） _____ 度

※入場口にて再度検温がございます。

持参物の確認（スタッフ確認欄）

身分証・問診票・マスクの持参

ご協力ありがとうございます。