

# ご来場者 確認シート

## サラ・オレイン

### SARAH ALAINN 10th Anniversary ~ One

新型コロナウイルス感染拡大防止のご協力をお願いいたします。

下記事項に同意していただいた上で、ご記入をお願い致します。

ご記入いただきました個人情報は、新型コロナウイルス感染者が発生した場合の感染経路追跡のために利用し、必要に応じて保健所等の公的機関への提供を行う以外、他の目的では利用致しません。

お預かりした情報は公演終了1ヶ月後、責任を持って破棄致します。

また、ご登録頂きました個人情報の取り扱いには、個人情報の秘密保持に十分な注意を払い、第三者による不正なアクセス、漏洩、紛失、滅失、改ざん等が起きないように、必要十分な安全対策を講じます。

ご来場いただく方のご来場日、お名前、お電話番号、座席番号などをご記入をお願いいたします。

ご来場日	10/18 (火) 福岡国際会議場メインホール
お名前	
お電話番号	
お座席番号	列 番

以下の項目をご確認ください。(確認了承のチェックが必要となります。この質問の回答は必須です。)

発熱、咳、下痢、だるさ、味覚障害、嗅覚障害、体調に異変はありません。

新型コロナウイルス感染症の陽性と判明した方との濃厚接触がなく、同居家族や身近な知人の感染もなく、公演予定日14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等への渡航及び当該国・地域の在住者との濃厚接触もありません。

ご協力ありがとうございます。ご来場の皆様にとりまして素晴らしいライブになる事を心より願っております。

STAFF 一同