

ご来場者 確認シート

※本紙は、当日の会場にもご用意いたします。事前のダウンロード・印刷が難しい場合は、会場でご記入いただいても構いません。筆記用具をご持参ください。

STARDUST REVUE

スターダスト☆レビュー 40 周年ライブツアー「年中模索」 ～しばらくは、コール&ノーレスポンスで～

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。

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、座席番号をご記入をお願いいたします。
- ・該当する項目へのチェックをお願いいたします。（お1人様1枚の記入をお願いいたします）

ご来場日 ※いずれかに「○」 をつけてください	<input type="checkbox"/> 9/24(金) オリックス劇場	<input type="checkbox"/> 9/25(土) オリックス劇場
お名前	お名前 フリガナ	
ご住所	〒	
お電話番号	自宅	携帯
座席番号	階	列 番

過去 14 日間以内についての確認事項

発熱、咳、のどの痛み、倦怠感、味覚や嗅覚の異常はありません。	<input type="checkbox"/>
新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触はありません。	<input type="checkbox"/>
同居家族や身近な知人に感染が疑われた方はいません。	<input type="checkbox"/>
過去 2 週間以内に海外への渡航 又は 海外から帰国した方との濃厚接触はありません。	<input type="checkbox"/>

ご協力ありがとうございます。当日会場にて集めさせていただきます。
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