イベント参加時問診票

新型コロナウイルス感染の対策強化に伴い、下記に関しましてご記入・ご署名を頂きますようお願い申し上げます。
本日から過去1ケ月以内に、新型コロナウイルス感染症と診断された方は参加をお控えください。

以下、当てはまる項目がありましたら☑してください。

☐ 37.5度以上の熱がある。

☐ 風邪のような症状（席、鼻汁、喉の痛みなど）がある。

☐ ひどいだるさがある。

☐ 2週間以内に新型コロナウイルス感染が拡大している都道府県に行った。
あるいはその方と同居している。

※行かれた方は都道府県名を記入してください。【　　】

☐ 2週間以内に海外へ行った。あるいはその方と同居している。

※行かれた方は国名を記入してください。【　　】

新型コロナウイルスの予防接種を受けましたか。

☐1回目　☐2回目

ご家族でお越しの方は、代表の方の記入で構いません。
※同行者人数をお書きください。　【　　人】

上記の記載に相違ございません。

2021年11月　　日

ご芳名（自署）

ご連絡先電話番号

メールアドレス

【個人情報の取り扱い】
イベント参加時問診票は、個人情報保護方針及び規定に基づき、個人情報の取得。利用を適切に行います。
この個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大予防に伴う調査以来であるため、この利用目的の範囲を超えて取り扱う事はしません。なお、この範囲を超える場合には、ご本人の同意を得た上で取り扱います。

お問い合わせ先
第十次 映画事変実行委員会　TEL：0859-21-5281 (平日　10:00～18:00)