

「四星球企画 福岡 3days」 入場確認書

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、Office みっちゃん・デューク・BEA 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。

Office みっちゃん/デューク/BEA

住所	
氏名	
電話番号	
参加公演/整理番号 参加日に○をつけて、整理番号 を記入ください。	7/7Queblick 7/8BEAT STATION 7/9FUSE 整理番号

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"/>
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"/>
観覧にあたって検温、マスクの着用、手指消毒にご協力いたします。	<input type="checkbox"/>