

新型コロナウイルス感染症対策として参加者名簿を長崎市チトセピアホールで一定期間保管し、必要に応じて保健所へ提供される場合があります。なお、この個票は万が一感染者が発生した際の連絡のみに使用し、それ以外の目的には一切使用しません。

来場日時	令和3年9月26日 14時00分から16時00分まで		
催事名	成田達輝ヴァイオリン・リサイタル		
お名前		緊急 連絡先	
①検温の結果、発熱がある	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>
②咳・咽頭痛などの症状がある	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>
③新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>
④過去2週間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・地域への訪問歴及び当該在住者との濃厚接触がある	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>

・お名前、緊急連絡先（携帯番号など）のご記入、①～④の項目にチェックをお願いいたします。

・公演当日、受付でご提出ください。（お一人につき、一枚ご提出ください。）