

# 健康確認書

本日は、「MYSTERY NIGHT TOUR 2021 稲川淳二の怪談ナイト」にご来場頂きまして、誠にありがとうございます。  
新型コロナウイルス感染拡大防止のため、下記の内容をご確認頂きご記入ください。

公演名：MYSTERY NIGHT TOUR 2021 稲川淳二の怪談ナイト

公演日：2021年10月22日（金）

(過去14日以内に)

- 発熱、風邪の症状
- 味覚、嗅覚の異常
- 海外渡航歴
- PCR 検査陽性者との接触

左記内容に当てはまるものではありません。



当てはまるものがない方は口にチェックをお願いします。

氏名：

---

お電話番号：

---

座席：            階                    列                    番  

---

※氏名、電話番号に関しては感染者が出た場合にのみ使用します。情報は開催終了後、1か月後に破棄致します。