

新型コロナウイルス感染症拡散防止 かしも明治座見学

同意書〈個人客のお客さま用〉

令和 年 月 日 時 分入館	時 分退館	No,
見学の方 お名前		
ご連絡先	利用人数	
住所		

●同行者の方で住所が違う方は、それぞれご記入ください。

※ 頂いた個人情報については、新型コロナウイルスの感染者が発生した際の接触者特定の目的のために利用いたします。また記入日より2ヶ月経過後に処分いたします。

※下記のチェックシートに1つでも該当しない項目がある場合は明治座に入館ができません。

見学の方確認事項：一緒に入館される方全員にご確認ください	
健康チェック	チェック
かぜ症状（発熱、咳、喉の痛み等）や具合の悪い者はいません	<input type="checkbox"/>
過去2週間以内に発熱やかぜ症状等で受診や服薬等をした者はいません	<input type="checkbox"/>
感染拡大している地域や国からの帰国日が14日以内にある者はいません	<input type="checkbox"/>
マスクの着用、手指の消毒、咳エチケット、手洗いを励行します	<input type="checkbox"/>
施設見学にあたり留意点	チェック
見学者・利用者の中から感染者が出た場合には、同行した利用者へ連絡をとり、症状を確認する必要があると理解しています	<input type="checkbox"/>
見学者・利用者の中から、感染者が出た場合には、保健所などの聞き取りに協力することを理解しています	<input type="checkbox"/>
濃厚接触者となった場合は接触してから2週間を目安に自宅待機の要請が行われる可能性があることを理解しています	<input type="checkbox"/>
利用者同士距離をとり、密集しない行動をします	<input type="checkbox"/>
飛沫分散防止のため、大きな声を出す利用は避けます	<input type="checkbox"/>