イベント参加者問診票

①お名前・本日の体温（同行者様全員の記載お願い致します）			
1.　　（　.　℃）	2.　　（　.　℃）	3.　　（　.　℃）	4.　　（　.　℃）
5.　　（　.　℃）	6.　　（　.　℃）	7.　　（　.　℃）	8.　　（　.　℃）
②代表者電話番号（連絡先）			

※ご記入頂きました情報は、主催者が厳重に保管すると共に、新型コロナウイルス感染症対策を目的として、
保健所等公的機関への情報提供以外の利用は致しません。お客様のご理解、ご協力の程よろしくお願い致します。

AMAZING
～光と音の舞う洲～