アルペンアウトドアーズ プレゼンツ　HAKUBA ヤッホー！ FESTIVAL　～白馬ノ音～　同意書

新型コロナウイルス感染症対策の為、以下ご回答にご協力をお願い致します。

こちらはお一人様につき1枚、事前プリントアウトの上、当日会場にお持ちいただき、同意書は

入場時に係員が回収させていただきます。ご入場時に非接触体温計にて検温を行います。

検査結果によって、37.5度以上の発熱（平熱より1度以上高い発熱）があった場合や

咳やくしゃみの症状のある方はご入場いただけません。

来場日時	（どちらかに丸をおつけください）　2020年　10月3日　・　10月4日

フリガナ			性別	年齢
氏名			男　・　女	
住所	〒			
携帯電話番号			体温	

※体温は開催当日記入をお願いします。

■過去14日間について、おうかがいいたします。　どちらかにチェックを入れてください。

過去14日間以内に海外渡航歴はありますか？	□はい	□いいえ
保健所、検疫所、政府機関、医療機関より自宅待機要請の連絡を受けましたか？	□はい	□いいえ
同居するご家族、お仕事先・学校などにて新型コロナウイルスに感染されたかたはいらっしゃいますか？	□はい	□いいえ

■今現在について、おうかがいいたします。　どちらかにチェックを入れてください。

体調に異常はありますか？	□はい	□いいえ
『はい』とお答えの方、該当するものにチェックをしてください。 □発熱　□咳　□倦怠感　□息切れ　□頭痛　□その他　（　）		
持病(ぜんそく、生理痛、偏頭痛、腰痛、歯痛等)アレルギー、怪我、精神疾患、手術後以外の理由で解熱剤、かぜ薬、痛み止めを使用していますか？	□はい	□いいえ

※上記は開催当日記入をお願いします。

※虚偽の申告等が発覚した場合は損害賠償の対象となる場合がありますのでご注意ください。

※ご記入いただいた個人情報は、感染の発生を予防し、及びその蔓延の防止を図り、

公衆衛生の向上及び増進を図る事を目的として取得し、主催者（白馬観光開発（株））の管理

のもと、保健所、その他の関連機関に提供する場合がございます。

また、保健所、その他の関連機関より、お客様へ連絡がある事があります。予めご了承ください。

上記偽りがない事を保証し、主催者（白馬観光開発（株））が本質問表の記載情報を保有する事に同意します。

署名

ご協力ありがとうございました。