

※太枠内を事前にご記入ください。

お客様情報			
お名前		年齢	歳
都道府県		市区町村	
電話番号			

ワクチン接種情報 (接種済証等をご持参ください)	
接種の有無 ( )内は回数	有( )回・無
最終接種日	年 月 日

↓接種無し又は1回のみの方は

チケット情報			
参加日 該当に○	4月8日	4月9日	4月10日
席種		席番号	

PCR検査結果(72時間以内)			
月	日	時	分
陽性		陰性	

健康チェックシート		お答え (該当に○)	
①	出発当日から遡り14日以内に、海外滞在履歴はありましたか。	はい	いいえ
②	出発当日から遡り14日以内に、本人や家族が緊急事態宣言地域やまん延防止等重点措置地域の居住若しくは対象地域への移動がありましたか。	はい	いいえ
③	出発当日から遡り14日以内に、平熱以上の発熱はありましたか。	はい	いいえ
④	出発当日から遡り14日以内に、風邪の症状はありましたか。	はい	いいえ
⑤	出発当日から遡り14日以内に、強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)はありましたか。	はい	いいえ
⑥	出発当日から遡り14日以内に、新型コロナウイルス感染者と接触されたことはありますか。	はい	いいえ
⑦	出発当日(本日)朝の体温は	℃	

①～⑥に「はい」がある場合、及び⑦当日の熱が37.5℃以上は入場をお断りします。

本票の管理については、感染症対策責任者が管理・保管し、必要に応じて当実行委員会の「感染対策チーム」を通じて、医療機関等に提供します。

&lt;事務局記入枠&gt;

管理No.	確認箇所	確認印	感染症対策責任者	個別対応欄
	乗り場・現地ゲート			

切り取り

バス乗車券

## 観覧席行き(往路)

参加日	4月 日
お名前	
電話番号	

乗車したバスを特定するためのものです。

乗車時に係員もしくは回収箱に入れてください

&lt;事務局記入&gt;

管理No.

バス乗車券

## 赤砂崎行き(復路)

参加日	4月 日
お名前	
電話番号	

乗車したバスを特定するためのものです。

乗車時に係員もしくは回収箱に入れてください

&lt;事務局記入&gt;

管理No.

弁当引換券

★当日、観覧席内の引換テントにお持ちください。

★混雑を緩和するため、引換の時間については、会場アナウンスにてお知らせいたします。

月 日