

入場者登録のお願い

***必須** ※間違いなければ☑を入れてください。

- 風邪症状(発熱、のどの痛み、頭痛、関節痛、など)、呼吸器症状(息苦しさ、息の吸いづらさ、咳など)、その他の症状(下痢、結膜炎症状、味が薄く感じる、味覚障害など)はありません。
- 2週間以内に入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域への渡航や、該当国の在住者との濃厚接触はありません。
- 2週間以内に同居者他の体調不良はありません。
- マスクを着用しています。

全てに同意する

***必須** ※例)1階○列○番 / ○○○番

座席番号(もしくは整理番号): _____

***必須** ※例)ユメ パンチ

オナマエ: _____

カタカナでご入力ください。

***必須** ※例)082-249-3571

電話番号: _____

[個人情報に関して]

***必須** 右記、[個人情報に関して]をご一読いただき同意いただける場合は☑お願いいたします。

[個人情報に関して]

当社はお預かりした個人情報を厳正に管理させていただきます。

1. 利用目的

お預かりした個人情報については、新型コロナウイルス等の感染対策に関連して連絡を要する場合にのみ使用します。

2. 保管期限

お預かりした個人情報については、ご提供後1ヶ月で削除します。

3. 第三者提供

当該会場において新型コロナウイルス等による感染が判明した場合、担当保健所の要請により個人情報を開示します。また、その他の法令に基づき開示する場合及び個人情報保護法23条1項2号ないし4号に基づき開示する場合があります。

4. 外部委託

お預かりした個人情報の取扱いを外部に委託する場合、個人情報の漏洩等なきよう必要な事項を取り決めるとともに適切な管理を実施させます

5. 開示請求

お預かりした個人情報について、ご本人の要請により、下記窓口にて開示・訂正・削除・利用停止を受け付け、合理的な期間内に対応します。

6. 個人情報に関する相談窓口

株式会社 夢番地 岡山オフィス

〒700-8620

住所 岡山市北区中山下 1-10-10

電話番号 086-231-3531 [平日 12:00~18:00 / 土日祝 休]

株式会社 夢番地

同意する

ご協力ありがとうございました。