健康状態 **申告書**	２０２０年　　月　　日 会場：　　大会 **※発熱（37.5℃以上）の症状のある方は入場をお断りさせて頂きます。**	

① 氏名	（男・女）　年齢（　　）歳
② 住所	
③ 電話番号	緊急時に連絡がつく電話番号：
④ 今朝の体温	℃　　風邪症状（ あり ・ なし ） **※今朝体温を測られていない方は風邪の症状があるかないかお答えください。**
⑤ 座席番号	**※必須**　（東・西・南・北 ）　側　　列　　番

出場選手、スタッフ、マスコミ関係者および観客の皆様に感染者が出た場合、保健所の聞き取り調査へのご協力をお願い致します。
※ご記入後は手指のアルコール消毒をお願い致します。

ご提出いただきました個人情報（以下「本個人情報」）の取り扱い及び保護について以下のとおりご説明いたします。

【個人情報の管理・利用】

本個人情報は、有限会社四ッ葉工芸/大日本プロレス（以下「当社」）が責任をもって管理いたします。（個人情報に関するお問い合わ先：045-507-1751）

【個人情報の利用目的について】

① 新型コロナウイルスの感染者が出た場合のクラスター対策

② 上記の目的のために利用し、それ以外の目的または法令等に基づく要請の範囲を超えた利用はいたしません。

□上記の個人情報の取り扱いについて承諾します。（承諾いただける場合は、□欄にチェックをお願い致します。）