

ご来場当日、本質問表をご出力いただき、ご記入の上で受付にご提出お願い致します。
「ネットワークプリント」「PrintSmash」「netprint」※セブンイレブン専用
などのアプリを用いてコンビニで出力可能です。

なお、質問表は会場受付でもご記入いただけます。

記入日 年 月 日

Veats Shibuya 来場者用質問票

ふりがな	
氏名	
住所	
電話番号	

■体調に異常はありますか？ はい いいえ

「はい」とお答えした方のみ、該当する項目にチェックしてください。

発熱 咳 鼻水 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

ご協力誠にありがとうございました。

※ご記入いただいた個人情報は、感染症の発生を予防し、及びその蔓延の防止を図ることを目的として取得し、
弊社の管理のもと、保健所その他の関連機関に提供する場合があります、お客様に保健所その他の関連機関から連絡があることがあります。
なお、本質問票は20日間の保管後、クラスターとして発生がなければ削除・破棄致します。

Veats
SHIBUYA