

利用申込書

利用日 令和 年 月 日

フリガナ	
氏名	
年齢	
フリガナ	
保護者氏名	
住所	
電話番号	
来場方法	※スタッフ記入欄 検温結果
<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他	. °C

利用にあたってのチェック票

以下の項目で、あてはまる個所の□にチェックマークをつけてください

マスクを持参している

過去2週間以内において、以下の事項にあてはまるものがない

- ・平熱を超える発熱 ・咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状
- ・だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難） ・嗅覚や味覚の異常
- ・体が重く感じる、疲れやすい等 ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触
- ・政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触

以下の内容に、承諾いただける場合は□にチェックマークをつけてください

感染防止のための施設管理者が決めた措置の遵守、施設管理者の指示に従います。

利用終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、施設管理者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告します。

※利用申込書に記載いただいた個人情報につきましては、感染拡大防止に必要な場合に限定して利用させていただきます。必要に応じて、保健所に情報提供することがありますので、ご了承をお願いします。

※下記、キャンペーンにおきましても個人情報を使用させていただきますので、ご了承をお願いします。

札幌ドームメンバーズクラブ様 記入欄 (メンバーズクラブカードのご提示でお得になります)

顧客番号(左詰め)	性別	利用項目			
		メンバーズクラブ1回券	メンバーズクラブ回数券		
	男・女	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 65歳以上	<input type="checkbox"/> 大人 (購入・利用)	<input type="checkbox"/> 65歳以上 (購入・利用)	