

健康チェックシート

この度は、ご旅行参加にお申込み頂き誠にありがとうございます。

ツアーご参加の際、本健康チェックシートの提出が必須となります。

下記①～③項目及び、記入日、お名前をご記入の上、ツアー当日にご持参をお願い致します。

大変お手数をおかけいたしますが、何卒ご理解、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

【旅行期間】

【団体名】

① 下記いずれかに当てはまる項目はありますか。

※該当される方は、ご参加出来ません。

はい いいえ

- ・ 過去2週間以内に、37.5℃以上の発熱
- ・ 過去2週間以内に、新型コロナウイルス感染者と接触

② 下記いずれかに当てはまる項目はありますか。

※該当される方は、無理をせずご参加をお控え下さい。

はい いいえ

- ・ せきや、くしゃみなどにより他の参加者に迷惑をかけると判断される場合
- ・ 「味覚の違和感」及び、「嗅覚(におい)の異常」を感じる場合
- ・ 少しでも体調がすぐれない場合

③ 本日(旅行当日)の体温を記入してください。

※37.5℃以上の場合は、ご参加出来ません。

(°C)

記入日： 2021 年 月 日 ()

お名前：

確認事項 ※必ずご一読下さい。

- 当日バスご乗車の際、検温を予定しております。発熱が確認された場合、参加をご遠慮いただきます。
- 当日はマスク着用でご参加下さい。
- ツアーの途中でも体調がすぐれない時には、速やかに添乗員又は幹事様にご申告頂くようお願いします。
(症状によりお客様の安全確保のため、途中でツアーを離団して頂く場合がございます。)
- ツアー終了後2週間以内に新型コロナウイルスに感染された場合は、速やかに幹事様へご連絡ください。