

旅行参加健康チェックシート

旅行当日、出発前に添乗員（または係員）に必ずお渡しください

当社は安心安全なご旅行実施の為、旅行業における新型コロナウイルス対応ガイドラインおよび感染症対策を遵守してご旅行の手配及び実施に努めております。

ご参加いただく皆様の健康管理対策および感染予防のため、以下項目について確認をさせていただいております。大変お手数ですが、以下質問事項をお読みいただき「はい」「いいえ」に○印を入れて、当日添乗員（または係員）に出発前にご提出ください。

皆様のご理解、ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

①	出発当日から遡り14日以内に、37.5℃以上の発熱がありましたか？（本日含む）	はい	いいえ
②	のどの痛み、風邪の症状（くしゃみや咳が出るなど）はありますか？	はい	いいえ
③	強いだるさ（倦怠感）や息苦しさはありますか？	はい	いいえ
④	出発当日から遡り14日以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要と発表されている国・地域への渡航、もしくは該当在住者との濃厚接触はありましたか？	はい	いいえ
⑤	同居家族や身近な知人が新型コロナウイルス感染症に感染している、もしくは感染の疑いがある方がいますか？	はい	いいえ
⑥	本日、マスクを持参していません。	はい	いいえ

・本シートは新型コロナウイルス感染拡大防止、安全かつ円滑な旅行の実施を目的として使用します。
それ以外の目的では使用しません。

- 上記の質問に1つでも「はい」に該当する場合は、ご参加いただけません。
- 当日出発時（バス乗車時など）、非接触型体温計による検温にご協力をお願いします。
発熱が確認された場合、参加をご遠慮いただきます。
（その段階でのお取消には旅行代金の100%相当額の取消料が必要な場合がございます。予めご承知下さい。）
- 当日はマスクの着用やこまめな手洗い、うがい、手指消毒用のアルコール消毒をお願いいたします。
- お客様自身で感染予防対策に努め、旅行途中でも体調がすぐれない時には、速やかに添乗員（または係員）に御申告いただくようお願いいたします。
症状によっては途中で離団していただく場合もございます。その場合のご旅行代金の返金はございません。
またご自宅までの交通費はお客様ご負担となりますのでご了承ください。

ご記入日（出発日） 202 年 月 日 （ ）

代表者名 : _____ 様 ご連絡先（携帯） : _____ 様

同行者名 : _____ 様 _____ 様 _____ 様