

*お一人様一枚ご記入の上、当日受付時にご提出ください。

新型コロナウイルス感染症拡大防止のためのご協力をお願い致します！ 体調チェックシート & 同意書

■体調チェックシート 旅行日2週間前において、当てはまるものに○をして下さい

| | |
|---|---------|
| ① 平熱を超える発熱 | あり ・ なし |
| ② 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 | あり ・ なし |
| ③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） | あり ・ なし |
| ④ 嗅覚や味覚の異常 | あり ・ なし |
| ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等 | あり ・ なし |
| ⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触 | あり ・ なし |
| ⑦ 同居家族や身近な知人に感染を疑われる方がいる | あり ・ なし |
| ⑧ 過去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がある | あり ・ なし |

■同意書

① 当日の受付時に非接触式体温計で検温を実施し、検温の結果、37.5℃以上の場合は原則として参加をお断り致します

② 参加中に37.5℃以上の発熱があり、主催者から途中離団を求められた時はその指示に従ってください。（*途中離団の場合、返金はありません）

③ 参加中はマスク着用をお願い致します

④ 開始前・開始後等、適宜手指のアルコール消毒をお願い致します

⑤ 参加後に新型コロナウイルス感染症陽性と判明した場合は、速やかに主催会社（株式会社空道港）に連絡をしてください。

上記の項目についてすべて同意致します ←チェックを記入して下さい

| | | | |
|--------------|-------|--------|---------------------|
| お名前 | | 携帯番号 | |
| 旅行日 (出発日) | 年 月 日 | 受付時の体温 | ℃ (*当日係の者が記入します) |

*ご記入いただいた情報は、保健所等の行政機関による調査に使用される場合がございます。お客様の個人情報は新型コロナウイルス感染症拡大防止目的に利用し、厳重に管理し、上記以外の目的には使用致しません。