

# 健康管理チェックシート

弊社ツアーをご利用いただき、誠にありがとうございます。

健康管理チェックシートの必要事項をご記入のうえ、ツアー当日に添乗員へご提出ください。

ご記入漏れや本シートをお忘れの場合、また、下記事項の「はい」に該当する方は、

ご参加いただくことができませんので、あらかじめご了承くださいませ。

ご協力の程よろしくお願いいたします。

## ■ ツアー当日の検温結果と自覚症状についてお答えください。

当日朝の検温		
度	※バス乗車の際にも検温のご協力をお願い致します。	
該当するものについてレ点を付けてください。	はい	いいえ
平熱を超える発熱がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
せき・のどの痛みなどの風邪症状がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
倦怠感（だるさ）、息苦しさがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
味覚や嗅覚の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
新型コロナウイルス感染症陽性と診断された方との接触	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
過去 14 日以内に、入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国や地域等への渡航または当該居住者との濃厚接触がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## ■ ツアー参加されるお客様へお願い

1. 発熱(37.5 度以上)が確認された場合は、ご参加いただけません。
2. 発熱やせき、たん、のどの痛みの症状がある場合や少しでも体調が悪いと感じた場合は、決して無理をせず参加を控えるようお願いいたします。
3. 発熱に関わらず、自覚症状の有無、せきやくしゃみ鼻水などにより他のお客様に迷惑をかける可能性がある判断した場合は、参加をお断りさせていただきますので予めご承知おきください。
4. 定期的な手指の消毒とツアー中のマスク類の着用をお願いいたします。
5. ツアー中のソーシャルディスタンス確保にご協力ください。
6. バス車内での飲酒・大声での会話はお控えください。
7. 万が一ツアー参加中もしくはツアー終了後に新型コロナウイルスの陽性反応が検出された場合において、弊社は一切の責任を負いかねます。

上記内容に相違ありません。

年 月 日 記入

ご住所 \_\_\_\_\_

本人署名 \_\_\_\_\_

**ツアー当日必ずお持ちください。ご参加のお客様お一人様につき 1 枚ご提出ください。**

※お客様の個人情報は厳重に管理いたしますのでご了承ください。