神姫観光

健康チェックシート

※安全・安心なツアー実施の為、ご参加いただく皆様に健康チェックシートの記載をお願いしております。
お手数ではございますが、下記ご記入いただき当日ご持参くださいませ。

お名前	

記入をお済ませのうえ、当日必ずご持参ください

※ご持参でない場合は参加をお断りさせていただく場合がございます※

※3日間（ご旅行出発の2日前～当日）の検温結果および自覚症状の有無についてご記入ください

検温		自覚症状について　※☑してください
2日前	度	□自覚症状なし　□自覚症状あり
⇒自覚症状がある場合、該当症状に〇印をおつけください【その他は記入】		
せき　たん　のどの痛み　呼吸困難　頭痛　筋肉のこわばり 全身倦怠感　発疹　下痢　腹痛　嘔吐　食欲低下　けいれん 異常な出血(皮膚、粘膜、鼻血など)　味覚・嗅覚異常　その他【　】		
前日	度	□自覚症状なし　□自覚症状あり
⇒自覚症状がある場合、該当症状に〇印をおつけください【その他は記入】		
せき　たん　のどの痛み　呼吸困難　頭痛　筋肉のこわばり 全身倦怠感　発疹　下痢　腹痛　嘔吐　食欲低下　けいれん 異常な出血(皮膚、粘膜、鼻血など)　味覚・嗅覚異常　その他【　】		
ご旅行出発日（当日）	度	□自覚症状なし　□自覚症状あり
⇒自覚症状がある場合、該当症状に〇印をおつけください【その他は記入】		
せき　たん　のどの痛み　呼吸困難　頭痛　筋肉のこわばり 全身倦怠感　発疹　下痢　腹痛　嘔吐　食欲低下　けいれん 異常な出血(皮膚、粘膜、鼻血など)　味覚・嗅覚異常　その他【　】		

【確認事項】　※必ずご確認ください

①上記期間内、発熱（37.5度以上）が確認された場合、ご参加いただけません。

※発熱や風邪に似た症状（せき、たん、のど・関節の痛み等）がある場合や少しでも体調が悪いと感じたときは無理をせず　ご参加をお控えいただきますようお願いします。

②発熱にかかわらず、自覚症状の有無、せきやくしゃみ鼻水などにより他の参加者に迷惑をかける可能性があると判断した場合、ご参加をお断りさせていただく場合がございますので、予めご承知ください。

③旅行期間中、添乗員（アテンダント・乗務員）より体調の確認をさせていただきます。

※発熱や体調不良が確認された場合は途中離団いただき、保険所等の指示に従って対応していただきます。

④ツアー中はマスクの着用など、ご参加様ご自身で感染予防対策をお願いします。

⑤手指消毒用のアルコール消毒液を設置いたしますのでご利用ください。

⑥こまめな手洗い、うがいの実施をお願いします。

⑦個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に情報提供いたしません。
但し、ツアー中に感染症患者またはその疑いのある方が発生した場合は、必要な範囲で保険所等に情報提供する場合があります。

ご協力ありがとうございます。

※当日朝の緊急連絡先（AM5：30-10：00）090-5160-7200・（10：00-17：00）0570-0570-11