

## 旅行参加健康チェックシート

**ご旅行当日、出発前に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および感染予防対策のため、以下項目について確認をさせていただいております。お手数ですが以下質問事項をお読みいただき「あり」「なし」に○印をつけて、当日係員に出発前にご提出下さい。(ご参加者お一人1枚の提出が必要です。)  
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	旅行当日の朝の体温	℃
②	味を感じない(味覚障害)・匂いを感じない(嗅覚障害)	あり ・ なし
③	のどの痛み (咽頭痛)	あり ・ なし
④	咳・痰	あり ・ なし
⑤	関節痛	あり ・ なし
⑥	息苦しさ(呼吸困難)・体のだるさ(倦怠感)	あり ・ なし
⑦	頭痛	あり ・ なし
⑧	体が重く感じる、疲れやすい	あり ・ なし

- 上記の質問に1つでも『あり』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(37.5度以上)が確認された場合参加をご遠慮いただきます。  
(その際でのお取消には旅行代金の50%の取消料が必要です。予めご承知ください。)
- 当日はマスクの着用や手指消毒用のアルコール消毒をお願いいたします。
- 車内での飲酒・食事・大声での会話はご遠慮下さい。
- 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係員にご申告いただくようお願い致します。  
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 202 年 月 日 ( ) **必ずご出発日当日にご記入下さい。**

ご参加者	ご署名	
	ご住所	〒
	電話番号	