

健康チェックシート

この度は西日本旅行ウインビーツアーにご参加いただき誠にありがとうございます。
ツアーご参加の際、本健康チェックシートの提出が必須となります。必要事項をご記入の上、ツアー当日にご持参ください。大変お手数をおかけいたしますが、何卒ご理解、ご協力のほど宜しくお願い申し上げます。

出発日 月 日 ツアー名 _____

No.	氏名	発熱(37.5度以上)	咳・のどの痛み	体調不良	味覚障害
1		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
3		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
4		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
5		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし

*NO1は代表者のお名前を記載願います。

■ ツアー参加されるお客さまへお願い

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. 上記の項目に1箇所でも該当する項目がある場合は、ツアー参加はご遠慮ください。
3. 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かと判断した場合は、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。

※バスツアー参加者の中で新型コロナウイルスに感染している方がのちに判明した場合には、感染拡大の防止や感染経路の把握などのために、個人情報を保健所等の公共機関に提出するなど、必要な情報の提供等にご協力いただきます。