

新型コロナウイルス感染症に関する同意書

この度は、四季倶楽部旅ツアーにお申込みいただき、誠にありがとうございます。
当ツアーは、日本旅行業協会と全国旅行業協会より発表されている「旅行業における新型コロナウイルス対応ガイドライン」に基づき、感染症対策を行った上で運行しておりますが、万が一、当ツアーの参加者等で新型コロナウイルスの感染が発生した場合には、参加者の氏名、連絡先等を所定の機関(保健所等)に提出することとしております。
当ツアー参加後に新型コロナウイルス感染が判明した場合において、いかなる責任も負いかねますのでご了承ください。
また、下記事項に該当する方、及びチェック項目で「はい」が一つでもある方、同意いただけない方はご参加をご遠慮ください。

- ① 出発当日、発熱や咳、倦怠感の症状のある方または濃厚接触者の可能性のある方
- ② 集合場所にて検温後、発熱が認められる場合
- ③ マスクを着用していない方

※既定のキャンセル料が発生します。

※旅行の出発地、または自宅へ戻るための交通手段、ならびに費用(電車・タクシー等)についてはお客様の手配・負担となります

上記に該当しない方は、当日の体温をご自宅等で検温していただき
チェックシート記入の上、受付時に当社係員へご提出ください。
マイカープランのお客様は、ご宿泊先にご提出ください。

健康チェックシート(同意書)

(ツアー当日必ずご持参ください)

※ご参加のお客様お一人様につき1枚ご提出ください。(☑を入れてください)

- ①上記事項に同意しますか 同意します 同意しません
- ②ツアー参加日の体調についてお伺いたします
- A. 発熱はありますか(37.5度以上) いいえ はい
- B. 咳、倦怠感の症状はありますか いいえ はい
- C. 味覚または嗅覚の消失はありますか いいえ はい

令和 年 月 日

出発日 令和 年 月 日

コース _____

氏名 _____ 性別 男・女 年齢 _____ 歳

代表者名 _____

住所 _____

電話 _____

※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(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

プリンターがない場合は、紙などに「表示の内容」をご記入のうえ、ご持参ください。