健康チェックシート

新型コロナウィルス感染症予防対策のため、下記の事項について

健康チェックシートをご記入の上、**ツアー当日にご持参ください**。

一つでも「いいえ」に該当する場合は、ご参加いただけません。

※参加者全員の作成・提出が必要です。

■チェック項目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ・本日、発熱がある（３７．５度以上の発熱） | はい | いいえ |
| ・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある | はい | いいえ |
| ・咳、のどの痛みなどの風邪の症状がある | はい | いいえ |
| ・同居家族や身近な知人に新型コロナウィルス感染症に感染  している方、もしくは感染の疑いがある方がいる | はい | いいえ |
| ・過去１４日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を  　必要と発表されている国・地域等への渡航、もしくは当該在  住者との濃厚接触があった | はい | いいえ |
| ・保健所等から自宅待機を指示されている | はい | いいえ |
| ・球場で観戦後、１４日以内に新型コロナウィルス陽性と診断  された場合、旅行会社まで連絡する | はい | いいえ |

・本チェックシートは、新型コロナウィルス感染拡大防止を目的として使用します。

・お客様ご自身でも感染予防対策をお願いします。

ご記入日（出発日）　　年　　月　　日

ご代表者：

お名前　：

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