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。