

【健康チェックシート】

NO. _____

*ご出発当日ご記入いただき(お1人1枚) 受付時にご提出ください。

*37.5℃以上の発熱もしくは、下記項目に1つでも該当する場合、ご参加をお断り致します。

月 日 () 出発 長門市既存観光拠点の再生・高付加価値化推進事業		
体温	ご旅行当日 (時 分)	℃
体調 チ ェ ッ ク	症状	該当欄に ○ を記入ください
	咳	ある ・ ない
	のどの痛み	ある ・ ない
	息苦しさ	ある ・ ない
	胸の痛み	ある ・ ない
	倦怠感	ある ・ ない
	味覚の異常	ある ・ ない
	嗅覚(におい)の異常	ある ・ ない
	過去2週間以内に37.5℃以上の発熱	ある ・ ない
	過去2週間以内に新型コロナウイルス感 染者と接触	ある ・ ない

【ご旅行参加に向けて お願い】

～ご一読のうえ、チェックください～

- ツアー参加中は、交通機関利用時も含めてマスク着用をお願いします。
- 定期的な手指の消毒や咳エチケットなど感染拡大防止マナーにご協力ください。
- ツアー中のお客様や関係者間のフィジカルディスタンスの確保にご協力ください。
- ツアー中の移動車内で大声の会話はお控えください。