

健康チェックシート

ご参加当日の健康状態をお教え下さい。

氏名の記入と「ある・ない」の該当される方を○で囲んで下さい。この用紙を参加当日に回収させていただき、症状によっては参加をお断りさせていただく場合もございます。ご面倒をおかけいたしますが、皆様が不安なく旅行をお楽しみいただけるようにする為にも、ご協力をいただけますようお願い申し上げます。

※ここで預かりした個人情報は本件の目的以外には使用いたしません。※この用紙の提出もGoToトラベル事業の支援条件となります。

① 参加者氏名

左記に1つでも「ある」に印をされた場合には、症状等をご記入下さい。

喉の痛み	ある ・ ない
咳	ある ・ ない
鼻水	ある ・ ない
倦怠感	ある ・ ない

体温につきましては、バスご乗車の際に検温(非接触式)をさせていただきます。

② 参加者氏名

左記に1つでも「ある」に印をされた場合には、症状等をご記入下さい。

喉の痛み	ある ・ ない
咳	ある ・ ない
鼻水	ある ・ ない
倦怠感	ある ・ ない

体温につきましては、バスご乗車の際に検温(非接触式)をさせていただきます。

③ 参加者氏名

左記に1つでも「ある」に印をされた場合には、症状等をご記入下さい。

喉の痛み	ある ・ ない
咳	ある ・ ない
鼻水	ある ・ ない
倦怠感	ある ・ ない

体温につきましては、バスご乗車の際に検温(非接触式)をさせていただきます。

④ 参加者氏名

左記に1つでも「ある」に印をされた場合には、症状等をご記入下さい。

喉の痛み	ある ・ ない
咳	ある ・ ない
鼻水	ある ・ ない
倦怠感	ある ・ ない

体温につきましては、バスご乗車の際に検温(非接触式)をさせていただきます。

この用紙1枚に4名様までご記入いただけます。4名様未満の場合でも切り取らずにご提出下さい。