

お客様健康状態お伺いシート

【海軍さんの散歩道ツアー】

(同居されるご家族毎に1枚のご記入をお願いいたします)

ご利用ありがとうございます。

新型コロナウイルスの感染が、お客様・スタッフに拡大する事を防止するため、以下の事項にご記入を頂く様、お願い致しております。ご理解、ご協力をお願いいたします。

なお、一つでも該当しない項目がある場合は、ご参加頂けません。

●以下の項目に該当する場合は 内に をご記入ください。

発熱（37.5度以上）、風邪の様な症状、体のだるさ、せきの症状はありません。

2週間以内に海外への渡航、海外在住者との濃厚接触はありません。

家族や職場の同僚などから新型コロナウイルスに感染し、健康観察中である方はありません。

上記の記載に相違ありません。

又、個人情報の取扱いについて理解し、同意した上で参加致します。

ご署名日： 年 月 日

ご住所： 〒 _____

電話番号： _____

ご署名（代表者）： _____（同行者 名）

※当日の体温のご記入をお願いいたします。

	体温		体温
代表者	℃	同行者	℃
同行者	℃	〃	℃
〃	℃	〃	℃
〃	℃	〃	℃

～個人情報の取扱いについて～

ご記入いただきました個人情報は、万一感染者が確認された場合の感染経路追跡にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。また、政令の定めにより提供を求められた場合を除き、当該個人情報を第三者に提供することは、一切ございません。