**お客様健康状態お伺いシート**

**『寿司づくり体験』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、ご乗車は頂けません。

●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おりません。

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、同意した上で乗車致します。

ご署名日：　2022年　　　月　　　日

ご住所：〒

電話番号：

ご署名（代表者）：（同行者　　　　名）

～　　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。