

# 西武グリーンツアー健康管理チェックシート

西武グリーンツアーへのご参加誠にありがとうございます。  
健康確認シートの必要事項をご記入のうえ、ツアー当日に添乗員にご提出ください。  
ご記入漏れや本シートをお忘れの場合は、ご乗車をお断りする場合がございます。  
ご協力の程宜しくお願いいたします。

■当日の検温結果と自覚症状についてお答えください。

検 温	
	度

該当するものについてレ点印を付けて下さい。	はい	いいえ
平熱を超える発熱がある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
せき・のどの痛みなどの風邪症状がある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
倦怠感（だるさ）、息苦しさがある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
味覚や嗅覚の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
過去14日以内に、入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国や地域等への渡航又は当該居住者と濃厚接触がある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

■ツアー参加されるお客さまへお願い

※新型コロナウイルスワクチンを3回接種済みの方、または、出発日の3日前以内に採取した検体によるPCR検査や抗原検査の結果が、陰性である事が確認できる方がご参加の対象となります。（原則12歳未満のお子さまは不要）ツアー当日に上記のことが確認できる書類（証明書コピー又は写真データ、メール等）などを提示してください。

- 発熱（37.5度以上）が確認された場合は、ご参加いただけません。
- 上記の項目に1箇所でも該当する項目がある場合は、ツアーの参加はご遠慮ください。
- 発熱にかかわらず、自覚症状の有無、せきやくしゃみ鼻水などにより他の参加者に迷惑をかける可能性があるかと判断した場合は、参加をお断りさせていただきますので、予めご承知おきください。
- 定期的な手指の消毒とツアー中のマスク類の着用をお願いします。  
熱中症対策のため、屋外では人との距離を確保し適宜マスクを外してください。
- ツアー中のソーシャルディスタンス確保にご協力ください。
- バス車内での飲食時の会話、大声での会話はお控えください。

上記内容に相違はありません。	記入日	年 月 日
■御住所	ご署名	
■電話番号 <small>（当日つながる番号をご記入ください）</small>		

※お客様の個人情報は厳重に管理いたしますのでご了承ください。

ご記入ありがとうございました。

<弊社記入欄>

■新型コロナウイルスワクチン接種済み、陰性証明書類  
（証明書コピー又は写真データ、メール等）の確認。  
※割引等適用ツアーでは、接種回数または陰性証明を確認。

確認者印
印
3回・検査