

# 健康チェック表



氏名	性別（年齢）	緊急連絡先（続柄）
	男・女（ ）	氏名：（ ） TEL：

保護者同意欄	<p>旅行内容を了承し、上記参加者がツアーに参加することに承諾いたします。                  本旅行において、上記参加者が守るべき諸規則、御社の指示に従わないことにより、または自らの健康状態、もしくは過失により、何らかの被害を受けたとしても、御社並びに御社の関係者に対して何ら責任を問いません。                  また、保護監督に必要な処置を取ることで、御社が支出した費用及び上記参加者の行為により御社もしくは第三者に与えた損害については当方が賠償の責に任ずることを同意します。</p>
	保護者氏名 <span style="float: right; border: 1px solid orange; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>

ツアー前日付 ※日付をご記入ください	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	ツアー前日	ツアー当日
体温																
体調（例：良好）																

## 【ツアー前】

<input type="checkbox"/>	以下の事項に該当しません ・咳やのどの痛みなど風邪の症状がある ・強いだるさ(倦怠感)、息苦しさがある ・嗅覚や味覚の異常 ・体が重く感じる、疲れやすいなど ・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った ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる ・過去14日以内に、日本政府から入国制限、入国後の監察期間を必要とされている国・地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある
<input type="checkbox"/>	飛沫飛散防止対策としてマスクを持参している、または、ハンカチやタオル等で口元を覆う対策ができています
<input type="checkbox"/>	こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施する
<input type="checkbox"/>	感染防止のため、施設管理者が決めた措置を遵守し、施設管理者の指示に従う
<input type="checkbox"/>	ツアー参加者はツアー後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに濃厚接触者の有無等について施設に連絡することに同意する
確認欄	(1) 体調欄には、異常がなければ「良好」とご記入ください。体調不良の場合は具体的に症状をご記入ください。(例：咳 腹痛 悪寒 嗅覚・味覚障害等)
印	(2) ツアー当日の朝、引率スタッフへ健康チェックシートをご提出ください。また、当日の健康状態を確認します。 (3) 緊急連絡先にはご家族等、日中に連絡の取れる方の電話番号をご記入願います。 (4) 発熱・体調不良等がある場合は、ツアーのご参加をご遠慮ください。