

健康質問票

この度は、F K Kツアーにご参加いただき誠にありがとうございます。

「新型コロナウイルス感染防止ガイドライン」に従い、ご旅行を安全・安心に実施するためにお客様の体調をお伺いさせていただきます。

つきましては、健康チェックシートをご記入の上、ツアー当日受付時に添乗員にご提出ください。また、受付時に体温測定をさせていただきます。

お客様のご理解・ご協力の程、よろしくお願い申し上げます。

F K Kツアーズ株式会社

① 当日の体温 _____ 度 _____ 分

② 過去 2 週間以内に発熱(37.5℃以上)はございましたか。

はい いいえ

③ 体調不良の自覚症状はございますか。 はい いいえ

➡はいの方は下記該当症状に○印をお付けください。

咳 ・ たん ・ のどの痛み ・ 息苦しさ

胸の痛み ・ 全身倦怠感 ・ 味覚/嗅覚の異常

④ ご家族の方に発熱などの症状はございますか。 はい いいえ

※ ご申告内容について虚偽であることが判明した場合には、その時点で契約を解除され離団して頂きます。また、虚偽により当社または他のお客様等第三者に損害が発生した場合には、その損害を賠償する責めを負う場合があります。

※ 37.5℃以上の発熱および上記②～④のいずれかに「はい」と確認された場合は、ご参加をお断りさせていただきます。

※ 当日はマスクの着用にご協力をお願いいたします。

※ こまめな手洗い・うがいなどお客様ご自身での感染予防対策をお願いいたします。

※ ご旅行中に体調が悪くなった場合は、速やかに添乗員または乗務員にお申し出いただきますようお願いいたします。その場合のご旅行代金は返金いたしません。また、ご自宅までの交通費・宿泊費はお客様の負担となりますのであらかじめご了承ください。

上記申告内容に相違ありません。

ご記入日 2021年 _____ 月 _____ 日

ご署名 _____

— ご協力ありがとうございました。 —