

お客様各位

新型コロナウイルス感染症対策用として、以下にご記入をお願い申し上げます。

宿泊日：令和 年 月 日

代表者お名前： _____ 電話番号： _____

● 同伴者全員のお名前（フルネーム）と連絡先、下記の確認事項についてチェックをご記入ください

お名前	連絡先電話番号	確認 1	確認 2	確認 3	確認 4	確認 5	確認 6

【新型コロナウイルス感染症に関する確認のお願い】

以下の事項全てに該当する場合にのみ、ご来荘いただきますようお願い申し上げます。

1. 発熱の症状がないこと
2. 咳・咽頭痛、倦怠感など風邪に似た症状がないこと
3. 味覚・嗅覚に異常がないこと
4. 2週間以内に 37.5℃以上の発熱がないこと
5. 2週間以内に海外への渡航歴がないこと
6. 2週間以内に新型コロナウイルス感染者、またはその疑いがある人との接触がないこと

※お預かりした個人情報は、当山荘での確認の外、保健所に提供する場合がございます。
上記の目的以外に使用することはありません。

同伴者全員が、上記全ての項目に該当することを確認しました。

令和 年 月 日 代表者お名前： _____