

お客様各位

新型コロナウイルス感染症対策用としまして、以下にご記入頂きますようお願い申し上げます。

宿泊日： 年 月 日

宿泊施設名： ・小屋泊 ・テント泊

※該当施設に○をしてください。

代表者お名前： 電話番号：

【同伴者の方全員分のお名前（フルネーム）と連絡先をご記入ください】

お名前	連絡先電話番号	お名前	連絡先電話番号

※お預かりした個人情報、新型コロナウイルス感染症拡大を防止するため、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。

【新型コロナウイルス感染症に関する確認のお願い】

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、以下の事項をご確認いただき、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。

- ・発熱の症状がないこと
- ・咳・咽頭痛、倦怠感など風邪に似た症状がないこと
- ・味覚・嗅覚に異常がないこと
- ・2週間以内に37.5℃以上の発熱がないこと
- ・2週間以内に海外への渡航歴がないこと
- ・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

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。

年 月 日

代表者お名前: