

【ご宿泊のお客様へ 問診表記入のお願い】

新型コロナウイルス感染拡大に伴い、
ご宿泊していただくお客様及び、休暇村スタッフの健康管理の為、
下記に関しましてご理解を賜り、ご記入をいただきますようお願い申し上げます。
*記載項目は、宿泊される皆様に関する質問となっております。
1名でも該当される場合、「はい」・「ある」に記載をお願いいたします。



1. 本日、体調不良を感じていますか？

(37.5度以上の発熱、咳などの風邪症状、息苦しさ、倦怠感などのいずれか)

() はい () いいえ

2. 二週間以内に海外渡航歴がございますか？

() ある 【国名: /滞在日数: 日】 () ない

3. 二週間以内に、新型コロナウイルス発症者との接触の可能性がございますか？

() ある 【関係性: 】 () ない

3. 二週間以内に、濃厚接触者との接触の可能性がございますか？

() ある 【関係性: 】 () ない

4. 上記内容に相違ございませんか？

() なし ご署名