

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：・燕山荘 ・大天荘 ・ヒュッテ大槍 ・有明荘 ・燕山荘テント場 ・大天荘テント場

※該当施設に○をしてください。複数施設にご宿泊予定の場合は、それぞれの施設にご提出をお願いいたします。

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は、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:

北アルプス山小屋友交会
株式会社燕山荘