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

※該当施設に〇をしてください。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、以下の事項の全てに該当することをご確認いただき、ご来荘いただきますように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

☐インナーシーツを持参している（※有明荘・テント泊の方は除く）  
※持参されない場合は山荘内でご購入をお願いいたします。

---------------------------------------------------------------------------

**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