

# 参加条件 お伺い書

弊社募集型企画旅行につきまして2021年11月より「ワクチン・検査パッケージ」の考え方を導入し、

①新型コロナウイルスワクチンを2回接種済または②出発日の3日前以前に抗体検査をし検査結果が陰性の方

①か②いずれかを満たすことが参加の条件となります。下記にご記入の上、出発日までにご提出をお願いいたします。

出発日	月 日	コース名		参加人数	名
-----	-----	------	--	------	---

◆接種状況について該当するものにチェックを入れ、必要事項をご記入ください。

代表者名	様	電話番号
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルスワクチンを接種済です	(2回目接種日: 月 日)
<input type="checkbox"/>	出発日までに接種の予定があります	(2回目接種予定日: 月 日)
<input type="checkbox"/>	接種予定はありませんが 出発日の3日前以降の陰性証明書を提出いたします	

同行者名	様	電話番号
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルスワクチンを接種済です	(2回目接種日: 月 日)
<input type="checkbox"/>	出発日までに接種の予定があります	(2回目接種予定日: 月 日)
<input type="checkbox"/>	接種予定はありませんが 出発日の3日前以降の陰性証明書を提出いたします	

同行者名	様	電話番号
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルスワクチンを接種済です	(2回目接種日: 月 日)
<input type="checkbox"/>	出発日までに接種の予定があります	(2回目接種予定日: 月 日)
<input type="checkbox"/>	接種予定はありませんが 出発日の3日前以降の陰性証明書を提出いたします	

同行者名	様	電話番号
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルスワクチンを接種済です	(2回目接種日: 月 日)
<input type="checkbox"/>	出発日までに接種の予定があります	(2回目接種予定日: 月 日)
<input type="checkbox"/>	接種予定はありませんが 出発日の3日前以降の陰性証明書を提出いたします	

## 同意書

令和 年 月 日

### 日新トラベルサービス(株) 殿

日新トラベルサービスのツアーへの参加にあたり、下記の点に同意いたします。

- ・貴社作成の「ツアー実施にあたっての感染症対策について」の文書を確認した上で  
ツアーへの参加をいたします。
- ・旅程において、感染者が発生した場合、貴社より公的機関へ個人情報を提出する可能性  
があることを同意した上で参加します。
- ・参加中に体調不良になった場合は、貴社へ速やかに申し出ます。

代表者さま (署名)

日新トラベルサービス(株)

TEL(055)-268-7011 FAX(055)-268-6301

弊社確認日: 月 日 / 確認職員: 印