ご旅行申込書

2021 年 12 月 4 日 (土) 実施 ガンバ大阪 vs 湘南ベルマーレ

2 名参加会員:¥19,500/一般:¥20,000	申込み日:
1名参加 会員: ¥24.500 /一般: ¥25.000	<u> </u>

申込み日:令和 年 月 日

	知此エム	ト <mark>不要</mark> の場合は□にレ点にてチェックお願いします。
ı	観戦アクツ	ト小安の場合は口にレ点にてナエックお願いします。

申込人数	名 □初めての方 / □リピーターの方(お名前、電話番号、発着地のみご記入下さい)							
フリガナ				性別	ご゛	希望出	出発地	ご希望到着地
代表者名					口神田交	通		□神田交通
(漢字)	様		男・女	口平塚駅	北口	NTT 前	□平塚駅北口 NTT 前	
(漢子)	ベル 12 会員 No.				□本厚木	中町	「駐車場	□本厚木 中町駐車場
生年月日	年	月	日	(歳)	ツアー全体	のご参	参加人数により紹	E由地が変わる場合がございます
	₸							
住所	都道			市区				
	府県			町村				
古级片	TEL				FAX			
連絡先	携帯				E-mail			@
同行者	同行者 □ 初めての方 / □リピーターの方(お名前、電話番号、発着地のみご記入下さい)						発着地のみご記入下さい)	
				M4 Du			·····································	
フリガナ				性別		ご希望出発地		ご希望到着地
同行名		様	男・女	□神田交通			□神田交通	
(漢字)	1*	150		口平塚駅	北口	NTT前	□平塚駅北口 NTT 前	
(12, 17	ベル 12 会員 No.			□本厚木	中町	[駐車場	口本厚木 中町駐車場	
生年月日	年	月	日	(歳)	ツアー全体のご参加人数により経		参加人数により紹	全由地が変わる場合がございます
	Ŧ							
住所	都道			市区				
		府県			町村			

FAX

E-mail

★2 名様以上お申込みの場合は複数枚ご記入いただき、

下記に筆頭代表者のお名前をご記入ください。

TEL

携帯

<筆頭代表者>

連絡先

振込先

平塚信用金庫 本店営業部 普通 0029091 口座名義人 湘南トラベル株式会社



旅行企画·実施

湘南トラベル株式会社

神奈川県知事登録旅行業 2-1099 号

@

全国旅行業協会正会員

〒254-0052 平塚市平塚 1-26-12

TEL:0463-68-4030 FAX:0463-57-2344

Nr_A

「健康チェックシート」 ご記入のお願い

新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、湘南ベルマーレオフィシャルアウェイ観戦ツアーに参加される方の健康と安全をお守りするため、「健康チェックシート」へのご記入をお願いしております。

ツア一当日に、スタッフまで提出していただきますようお願いいたします。

何卒、皆様のご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

「健康チェックシート」							
■ 過去2週間の体調等についてお答えください。							
① 平熱を超える発熱 (37.5℃以上)	□ある	口ない					
② 咳やのどの痛みなど風邪の症状	□ある	□ない					
③ 体のだるさ、息苦しさ	□ある	□ない					
④ 嗅覚や味覚の異常	□ある	口ない					
⑤ 体が重く感じたり、疲れやすい等	□ある	□ない					
⑥ 新型コロナウイルス感染症「陽性」とされた方と	□ある	□ない					
濃厚接触がある							
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる	□ある	□ない					
⑧ 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の	□ある	□ない					
観察期間を必要とされている国、地域への渡航							
または当該在住者との濃厚接触がある							
- 70 to 0 1480 - 1 1 15 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16							
■ 現在の体調についてお答えください。							
① 平熱を超える発熱(37.5℃以上)	<u>□ある</u>	<u>□ない</u>					
② 咳やのどの痛みなど風邪の症状	<u>□ある</u>	□ない					
③ 体のだるさ、息苦しさ	<u>□ある</u>	□ない					
④ 嗅覚や味覚の異常	<u>□ある</u>	□ない					
⑤ その他、気になる症状	<u>□ある</u>	□ない					
(具体的な症状:)							

- ※「ある」にチェックが入った方、当日の体調に不安がある方は参加をお控え下さい。
- ※ツアー中に体調が優れなくなった場合は、すぐにスタッフにお伝え下さい。
- ※このチェックシートは、新型コロナウイルス感染拡大防止対策以外には使用いたしません。

<本日の体温>	<参加者名>署名					
	令和	年	月	日		

度