

ご旅行申込書

2022 年 11 月 5 日 (土) 実施

湘南ベルマーレ VS 柏レイソル

申込み日: 令和 4 年 月 日

自由席チケット付き 会員: ¥8,900/一般: ¥9,400
 指定席チケット付き 会員: ¥9,700/一般: ¥10,200
 チケットなし 会員: ¥6,500/一般: ¥7,000

☐ にレ チェックをお願いします。 ☐ チケットなしツアーに申し込みます

☐ 自由席チケット付きツアーに申し込みます<10月7日迄> ☐ 指定席チケット付きツアーに申し込みます

*以前バスツアーをお申込のお客様はお名前と電話番号・希望発着地のみの記載で構いません。

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	ご希望出発地		ご希望到着地
代表者名 (漢字)	様 ベル 12 会員 No.	男・女	☐ 神田交通		☐ 神田交通
			☐ 平塚駅北口 NTT 前		☐ 平塚駅北口 NTT 前
			☐ 本厚木 中町駐車場		☐ 本厚木 中町駐車場
生年月日	年 月 日 (歳)	ツアー全体のご参加人数により経由地が変わる場合がございます			
住所	〒 都道 府県 市区 町村				
連絡先	TEL		FAX		
	携帯		E-mail	@	

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)			
フリガナ		性別	ご希望出発地		ご希望到着地
同行名 (漢字)	様 ベル 12 会員 No.	男・女	☐ 神田交通		☐ 神田交通
			☐ 平塚駅北口 NTT 前		☐ 平塚駅北口 NTT 前
			☐ 本厚木 中町駐車場		☐ 本厚木 中町駐車場
生年月日	年 月 日 (歳)	ツアー全体のご参加人数により経由地が変わる場合がございます			
住所	〒 都道 府県 市区 町村				
連絡先	TEL		FAX		
	携帯		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。

<筆頭代表者>

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

「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。

ツアー当日に、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) | <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> | <u>□ない</u> |
| ③ 体のだるさ、息苦しさ | <u>□ある</u> | <u>□ない</u> |
| ④ 嗅覚や味覚の異常 | <u>□ある</u> | <u>□ない</u> |
| ⑤ 体が重く感じたり、疲れやすい等 | <u>□ある</u> | <u>□ない</u> |
| ⑥ 新型コロナウイルス感染症「陽性」とされた方と濃厚接触がある | <u>□ある</u> | <u>□ない</u> |
| ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる | <u>□ある</u> | <u>□ない</u> |
| ⑧ 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の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 | <u>□ある</u> | <u>□ない</u> |

■ 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) | ☐ ある | ☐ 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 | ☐ ない |
| ⑤ その他、気になる症状 | ☐ ある | ☐ 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。

＜今日の体温＞

＜参加者名＞署名

令和 年 月 日

度