## ご利用前に健康チェックにご協力ください。

次の症状がある方等、該当する点があるお客様はご利用頂けません。

はい・ いいえ

日時

\* 風邪の症状(くしゃみや咳が出る)や 37.5℃以上の熱がある。

ご署名 ご連絡先 ご連絡先

*	強いだるさ(倦怠感)や息苦しさがある。	はい	-	いいえ	
*	咳、痰、胸部不快感のある方。	はい	•	いいえ	
	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発表されている国・地域等への渡航、並びに当該在住者との濃厚接触があるプ	_	•	いいえ	