

【カッコーパルック】 ワクチン・検査パッケージ対象ツアー 申込確認書

必ずご出発前に、お申込み窓口にてご記入・確認の上、当日ご提出ください(但し名古屋駅出発は当日確認可)

対象コース: **「高知・土佐 1泊2日」**

【お客様のご旅行日】

旅行出発日	令和 5 年	月	日	行先	
代表者氏名		様	総人数	名	カッコーパルック利用

【ワクチン・検査パッケージ、居住地確認】

	氏名(姓・名)	居住地の情報 (市区町村名のみ)	接種/陰性確認		本人 確認	12歳 未満	備考
			ワクチン	PCR等			
代表者①			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
同行者②			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
同行者③			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
同行者④			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
同行者⑤			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
同行者⑥			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

※太枠内はお客様ご記入↑ ※12歳未満は同居の親等監護者同伴により検査不要。身分証明等の本人確認のみ。

【お客様署名欄】 ※太枠内はお客様ご記入↓

上記内容に間違いがないことを確認し、「ワクチン・検査パッケージ」の適用を受けることに同意します。				
ご記入日	令和 5 年	月	日	お客様署名

ワクチン・検査パッケージの概要(事業概要書から抜粋)

【販売条件】 以下の①又は②のいずれかの確認

① ワクチン接種済証明書の確認(3回接種が条件)

※旅行参加者全員のワクチン接種証明書を提示確認。(撮影した画像や写し等の掲示も可) ※ワクチン接種回数が規定数に満たない方は対象外です。

② 検体採取による検査結果が陰性であること。

※旅行出発日の前日から起算して3日前以降に採取した検体によるPCR検査・抗原検査にて陰性が確認されていること。 ※抗原定性検査の場合は旅行出発日の前日又は当日の検査結果が陰性であること。 ※検査結果通知書は ①受検者氏名 ②検査結果 ③検査方法 ④検査所名⑤ 検体採取日 ⑥検査管理者名 ⑦有効期限が明記されているものを利用。また検査結果通知書は検査機関等から発行されるものに限る

【確認書の受領】 当確認書は当該事業終了後1年程度、弊社で保管いたします。 ※ワクチン接種証明書、検査結果通知書の画像や写しは確認のみで保管不要です。

【旅行会社担当者記入欄】

申込者・同行者の方が、当該コースの定める居住地在住であることを確認しました。

申込者・同行者の方の「ワクチン接種証明書」又は「検査結果通知書(陰性)」を確認しました。

旅行会社 ・営業所		担当者		作成日	
--------------	--	-----	--	-----	--

→本用紙は、旅行当日、バス乗車の際に係員またはバス乗務員にお渡しください
旅行当日に本人および接種・陰性確認をする場合がありますので証明書類は必ずご持参ください