

新しいおおいた旅割（隣接県拡大・ワクチン検査パッケージ版）利用における同意書

【九州沖縄ブロック地域の県民向け】

私は、対象の商品購入にあたり、下記について確認・同意します。

- 新しいおおいた旅割を利用するにあたり、旅行参加者全員がワクチンを3回接種済または、検査結果通知書（※1）（※2）を提示する。
- ワクチン3回接種済証明証または、検査結果通知書を当日確認の際に確認を行う者に提示をする。
- 旅行当日の確認において、下記の「新しいおおいた旅割」適用条件を満たさない場合の対応について理解し、いかなる場合も異議申し立ては行わない。
- ワクチンの効果は完全ではなく、接種しても感染し、他の人に感染させる可能性があることに留意し、基本的な感染防止策（三つの密回避、人と人との距離の確保、マスクの着用、手洗いなどの手指衛生等）を維持・徹底する。
- 政府や大分県の判断で緊急事態宣言やまん延防止等重点措置、大分県独自の感染症対策において移動にかかる制限を実施、新しいおおいた旅割利用にかかる制限をする場合、これに従うものとする。

記載の内容を理解し、承諾することに同意します。

手交日： 年 月 日

ツアー名/宿泊宿名 _____（出発日/宿泊日） _____月 _____日

代表者署名（直筆） _____

（当日持参する証明書に)

名前（カタカナ）	ワクチン 接種証明書	PCR 検査	抗原 検査	備考
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

取扱事業者ID 2010
取扱事業者名 いいたび株式会社
担当者 佐藤 稔

「新しいおおいた旅割」適用条件を満たさない場合の対応

1. 検査結果が陽性

- 医療機関又は保健所に相談する。
- 同行者が陽性であり、当人がその同居人である等、濃厚接触者と考えられる旅行者については、保健所に相談する。

2. 検査結果陽性時以外（検査結果が「判定不能」であった場合、確認書類を持参しなかった場合、検査結果が間に合わなかった場合。

- ツアーについては、ツアー販売時に示している対応方法（取消等）に従う。
- 付与された満喫クーポンは直ちに販売元に返却する。

※1 確認日の3日前以降（抗原定性検査の場合は前日又は当日）の検体採取による検査結果が陰性であること。

※2 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検査管理者氏名 ⑦有効期限 が明記されているものを利用する。