

己高庵利用者申告書

ご宿泊日時

チェックイン	令和	年	月	日	～	チェックアウト	令和	年	月	日
--------	----	---	---	---	---	---------	----	---	---	---

宿泊者情報

	氏名	年齢	住所	電話番号	健康状態・体温	マスクの有無
代表者					良 平熱	有・無
同 伴 者					良 平熱	有・無
					良 平熱	有・無
					良 平熱	有・無
					良 平熱	有・無
					良 平熱	有・無
					良 平熱	有・無
					良 平熱	有・無
					良 平熱	有・無

※代表者と同じ住所・電話番号の場合は無記入でも可

※体温と健康状態を確認し、記入してください

当庵までの立ち寄り先

	施設名	住所	電話番号	備考
①				
②				
③				

※分かる範囲までのご記入で構いません。

※こちらの情報はコロナウイルス感染症対策にのみ使用いたします。

受付日時：	受付担当者：
-------	--------