

愛媛県内宿泊旅行代金割引 利用における同意書

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。

- 愛媛県内宿泊旅行代金割引を利用するにあたり、旅行参加者全員がワクチンの3回接種済証(※1)または、検査結果通知書(※2)(※3)の、原本または写しを申込時もしくは当日持参し、確認を行う者に提示をする。
- 旅行当日の確認において、別紙(裏面)の「愛媛県 県内宿泊旅行代金割引」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。
- 政府や愛媛県の判断で緊急事態宣言やまん延防止等重点措置、愛媛県独自の感染症対策において移動にかかる制限を実施、愛媛県内宿泊旅行代金割引の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。

(以下の太線囲み内に必要事項をご記入いただき、お申し込み先の旅行代理店まで、
⑦手交、④郵送、⑦FAX、⑤PDF等のメール添付のいずれかでご提出ください)

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

代表者署名(直筆) _____

連絡先メールアドレス _____ @ _____

(当日持参する証明書に☑)

氏名	在住 都道府県	年齢	ワクチン 接種済証等	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"/>	

*割引対象となる、同居している12歳未満の方が同行する場合、備考欄に「監護者同伴」と記入してください。

交 付 日 : 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

取扱事業者名 :

担 当 者 :

旅行代理店へのお願い: 申込者様が記入・提出されたものを、旅行代理店側で受領ののち、

①交付日 ②取扱事業者名 ③担当者を記入して原本とし、コピーを申込者様に交付してください。

【別紙】

「愛媛県 県内宿泊旅行代金割引」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、本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等)
 - ・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。
 - ・手配旅行については、旅行会社が示した対応方法に従う。
 - ・付与されたえひめぐりクーポンは直ちに販売元に返却する

※1 3回目の接種が条件

※2 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

※3 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。