

修学旅行等における宿泊施設入館前情報共有シート

宿 泊 日	令和 年 月 日 ()		
学 校 名			
参加児童生徒数	名	引率教員数	名
学校責任者	(職名) (氏名)	(緊急連絡先)	
添 乗 員	(会社名) (氏名)	(緊急連絡先)	

<チェック事項>

- ① バス車中等、入館前の検温で
発熱している者はいません。 …… はい いいえ
※ 「いいえ」の場合は、宿泊施設に速やかに申告し、対応について相談
- ② バス車中等、入館前の健康観察で、咳・
倦怠感・息苦しさがあるなどの症状が …… はい いいえ
ある者、または疑わしい者はいません。
※ 「いいえ」の場合は、宿泊施設に速やかに申告し、対応について相談
- ③ 次の飛沫感染・接触感染防止への対策について、旅行前に説明及び周知
は完了しています。
- ・ 食事、入浴、就寝の時間以外でのマスク …… はい いいえ
の着用の徹底
 - ・ (食事、客室を除く) 館内での密になる …… はい いいえ
イベント、集合等の可能な限りの削減
 - ・ 手指の消毒、換気、定期的な検温の実施 …… はい いいえ
- ④ 同居の家族を含め、出発前の健康観察で、
感染症感染の疑いのある者はいません。 …… はい いいえ