

全国旅行支援用

ワクチン・検査パッケージ確認／地域応援クーポン受領書

※全国旅行支援を利用する場合は「ワクチン・検査パッケージ」が適用され、旅行者全員に対し旅行出発当日において「ワクチン接種歴」又は「陰性の検査結果」の提示及び本人確認のための身分証明書の提示が必要となります。

旅行出発日	年 月 日	旅行種別	日帰り旅行	総人数	名
-------	-------	------	-------	-----	---

	氏名	3回接種	陰性確認	本人確認	12歳未満
申込代表者		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
同行者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"/>

※↑太枠内はお客様がご記入ください。 ※旅行総人数が6名以上の場合は【別紙①】をお使いください。

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いずれかの確認を行う。
 ① ワクチン3回目接種済証明書の確認。 ※ワクチン接種回数が規定数に満たない方は対象外です。
 ※接種日当日から有効です。 ※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提示も可)
 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・抗原定量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検査管理者氏名 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】
 ※「ワクチン・検査パッケージ確認／地域応援クーポン受領書」に必要事項を記入いただいた上で、5年間保管するとともに、検査等の際には事務局等へ提出してください。
 ※ワクチン接種証明書、検査結果通知書(陰性証明書)の画像や写しは確認のみで保管は不要です。

【みえ得トラベル「地域応援クーポン」受領確認】

券種	枚数	受領金額	券番号
地域応援クーポン1,000円券	枚	円	(券番号 No. ~) (券番号 No. ~) (券番号 No. ~) (券番号 No. ~)

【お客様署名欄】

私(及び同行者)は、上記内容に間違いがないことを確認し、地域応援クーポンを受け取ることに同意致します。

お客様署名

※太枠内はお客様がご記入ください。

【旅行会社担当者記入欄】 □代表者・同行者すべての方の、ワクチン接種証明(3回目接種済みのもの)または陰性証明(PCR検査等の検査結果通知書)等を確認しました。

事業者名 (旅行会社名)	TEL	担当者
-----------------	-----	-----

※キャンペーン終了後、当確認書は5年間保管するとともに、検査等の際には事務局等へ提出してください。

