

みやぎ宿泊割キャンペーン（全国旅行支援）

チェックインシート

宿泊施設名				No 宿泊施設記入	
宿泊日	令和	年	月	日	泊
宿泊代表者名	フリガナ			生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
本人署名				性別	男・女
住所				連絡先	() -
同行者本人署名		同行者 在住都道府県	同行者居住地 (市町村)	備考	
同行者2 本人署名					
同行者3 本人署名					
同行者4 本人署名					
同行者5 本人署名					
同行者6 本人署名					
同行者7 本人署名					
同行者8 本人署名					
同行者9 本人署名					
同行者10 本人署名					
*人数が10名以上の場合は2枚目以降に記入をお願いします。					
前泊地	あり・なし	旅行開始日	月 日	宿泊施設名	
<p>確認事項 下記内容をご確認の上、チェック <input type="checkbox"/> の記入をお願い致します。</p> <p><input type="checkbox"/> 上記の記載内容に相違はありません。</p> <p><input type="checkbox"/> このキャンペーンが、宮城県及びみやぎ宿泊割キャンペーン事務局（以下、「宮城県等」という。）で行っている事業であることを理解し、必要に応じて宮城県等へ、このチェックインシートの情報を提供することは差し支えありません。 提示不要とされている者を除き、新型コロナウイルスワクチンの接種済証明書^{※1}又はPCR検査等^{※2}・抗原定性検査の陰性証明^{※3}（検査結果通知書）を提示します。</p> <p><input type="checkbox"/> ※1 宮城県内在住者：2回接種、かつ、2回目接種から14日以上経過 / 宮城県外在住者：3回接種 ※2 PCR検査等の有効期限は、検体採取日より3日以内 ※3 抗原定性検査の有効期限は、検査日より1日以内</p> <p><input type="checkbox"/> 居住地の確認の際に、本人確認書類を提示します。</p> <p><input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染拡大防止の為、入店時の手指消毒等、感染防止に努めます。 また、現在、宿泊者全員の体調に異常はありません。</p>					

本キャンペーンは、宮城県等が実施する「全国旅行支援事業」です。

みやぎ宿泊割キャンペーン事務局（全国旅行支援）

20221004改訂（2022.10.11チェックイン～）