

誓約書

[利用者]

※利用者全員の提出が必要です。

東京都知事 殿

私は、「高齢者を感染から守る宿泊施設への滞在支援事業」を利用するにあたり、以下のことを誓約します。(□欄にチェックしてください。)

次の①または②のいずれかに該当します。(①または②のいずれかにチェック)

- ① 宿泊時に都内在住の65歳以上で、同居人(※)がいます。
※同居人のうち少なくとも1名は本事業を利用しない者です。
- ② 上記の者の介助等の付き添いで、都内在住です。

- 陰性証明や検査キットによる検査結果により陰性であることを確認しています。

- 宿泊施設の利用期間中、感染対策を遵守します。

- チェックインの際に検温をするほか、チェックアウトまで毎日1回は検温を実施します。

- 宿泊施設の利用期間中、食事や日用品の買い物以外では基本的に宿泊施設からの外出を控えます。

- チェックイン時には本誓約書を、チェックアウト時には宿泊報告書を宿泊施設に提出します。

- 宿泊施設の約款を遵守します。
※ 宿泊期間の途中で利用を中止することとなった場合、利用のなかった日数分について、正規料金に基づくキャンセル料を支払います。

上記について事実との相違がなく、虚偽の申告でないことを誓約します。

年 月 日

氏 名 (自署)

* 都内市区町村、東京都等では、3回目のワクチン接種を実施しています。
早期接種のご検討をお願いします。