

新型コロナウイルス感染防止チェックシート

※ 安心して楽しんでいただく為のチェックシートです。

必ず記入し提出をお願いします。

乗船に当たり、新型コロナウイルス感染症対策として本チェックシートの提出をお願いします。また当ボートにおいて陽性者が出た場合は、保健所への提出資料としますので、お手数でもご記入の上、提出をお願いいたします。

チェックリスト（□に✓を記入してください）

- 乗船日の前 14 日以内及び当日に平熱を超える発熱はない
- 乗船日の前 14 日以内及び当日に咳、のどの痛みなどの症状はない
- 乗船日の前 14 日以内及び当日にだるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)はない
- 嗅覚や味覚の異常はない
- 体が重く感じる、疲れやすい等はない
- 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はない
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない
- 乗船日の前 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触はない

乗船日：令和 3 年 月 日 曜日

住 所： _____

氏 名： _____ 年 齢： _____

電話番号： _____

※乗船前に検温致します。その後ご記入ください。

乗船当日の体温： _____ ℃

※個人情報の取り扱いについて

お預かりした情報は新型コロナウイルス感染拡大防止を目的にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。お客様より頂いた個人情報は厳重に管理し、理由なく第三者に提供することは致しません。保存期間は1ヶ月とし、その後速やかに廃棄いたします