

感染予防また感染拡大防止の為のご協力依頼

以下は当日、皆様にご確認頂く最低限の項目です。

その他、体調の変化などご自身で管理して頂き、優れない場合は速やかに報告してください。

下記をご確認の上、□に☑をお願いいたします。

1. 新型コロナウイルス感染症予防について（以下、当該ウイルス）

- ① 現在、発熱（37.5℃以上）、及び咳などの呼吸器症状はありません。
- ② 新型コロナウイルス感染者や濃厚接触者ではありません。
- ③ 同居家族に発熱、及び咳などの呼吸器症状はありません。

※各項目に☑頂けない場合、ダイビングをお断りさせて頂く場合がございます。

2. 保健所、又は関係機関への情報提供について

- ④ 万が一、当店スタッフまたはお客様に当該ウイルス感染が発生した場合、感染したスタッフまたはお客様ご自身の接触者について（当日全員分）、当店より保健所または関係機関に情報提供することを承諾します。

3. お帰りの後2週間以内にお客様ご自身の感染が判明した場合について

- ⑤ 帰宅後、2週間以内に当該ウイルスに感染していることが判明した場合は、速やかにマリンスタージ串本店に連絡いたします。

TEL：0735-62-4775

下記に、保健所または関係機関に提供させて頂く可能性のあるお客様情報をご記入願います。

● ご連絡先（ご自身の） _____

● 郵便番号又は居住市町村名 _____

署名： _____ 日付： _____ 年 ____ 月 ____ 日

