

新型コロナウイルス感染症予防のためのご協力依頼

1. 新型コロナウイルス感染症予防について

下記に該当することをご確認の上、に「」チェックをお願いします。

- ① 現在、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。
- ② 現在、発熱、及び咳など呼吸器症状はありません。
- ③ 同居家族に発熱、及び咳など呼吸器症状はありません。
- ④ 新型コロナウイルス感染者や濃厚接触者との接触はありません。

※ひとつでも該当しない場合は、ダイビングをお断りさせて頂く場合があります。

2. 保健所への情報提供の同意についてに「」チェックをお願いします。

- ⑤ 万が一、当店スタッフに新型コロナウイルス感染が発生した場合は感染したスタッフの接触者について八重山保健所に情報提供します。
お客様の下記情報についても、保健所に情報提供することがあります。

連絡先

Eメールまたは

携帯 TEL _____

居住市町村

または郵便番号 _____

3. お帰りの後2週間以内にお客様自身の感染が判明した場合のご連絡についてに「」チェックをお願いします。

- ⑥ お客様が帰られた後、2週間以内に新型コロナ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当店までお知らせ下さい。

上記⑤・⑥について同意します。

氏名 _____