

新型コロナウイルス感染対策記入表

当店において感染者が発生した場合に、保健所へ提出を行う資料として、利用日当日にご記入ご提出をお願いしております。ご理解とご協力をお願い申し上げます。

ご乗船日時 令和 年 月 日
時間 : ~ :

お名前・ご年齢 (氏名) (年齢)

乗船日の体温 °C

ご住所

電話番号

確認事項 ※ 以下確認事項をよくお読みいただき全てにチェックが入った方のみ乗船いただけます。

● 利用当日の体温に異常が無い	<input checked="" type="checkbox"/>
● 利用前2週間において以下の事項の有無	
1. 平熱を超える発熱がない	
2. 咳、のどの痛み、倦怠感、味覚や嗅覚の異常等の症状がない	
3. 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触がない	
4. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいない	
5. 過去14日以内に海外への渡航歴がない	
6. 乗船日の体温が37.5℃未満である	
● 当店におけるコロナウイルス感染拡大対策の内容を遵守する	

個人情報の取り扱いについて

- ※ お預かりした情報の保存期間は1ヵ月とし、その後速やかに廃棄いたします。
- ※ 本書類は、新型コロナウイルス感染拡大防止を目的として使用し、厳正に管理します。

有限会社 なぎさ
0555-62-2121