

新型コロナウイルス感染予防のためのご協力依頼

1.新型コロナウイルス 感染予防について

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。
今朝の体温は _____ でした。
- 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、ツアーへの参加をお断りさせていただく場合があります。

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、当店スタッフや同時滞在のお客様に新型コロナウイルス感染が発生した場合は、感染した者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。

すぐに連絡が取れるご連絡先↓

Emailまたは携帯：

居住市町村名：

3.当店ご利用最終日の3日後に、当店より体調確認のご連絡を差し上げること、また、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「✓」をお願いいたします。

- ⑥ 当店ご利用最終日の3日以内に発熱や咳などの症状が出た場合、または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ください。(ご利用日の3日後に当店より健康状態確認のご連絡をいたします)

上記 ⑤・⑥について同意します。

氏名 _____ 日付 _____

シュリシュティスタジオ石垣島
2020年10月1日