

新型コロナウイルス感染防止チェックリスト

記入・提出をお願いします

新型コロナウイルス感染症対策として、チェックリストの提出を求めています。
お手数ですが、使用者全員がご記入の上、提出をお願いします。

★チェックリスト

- 使用日の前 14 日以内及び当日に平熱を超える発熱はない
- 使用日の前 14 日以内及び当日に咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はない
- 使用日の前 14 日以内及び当日にだるさ（倦怠（けんたい）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者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
- 使用日の前 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
- マスクを着用しています
- コロナウイルスに感染した場合は速やかに当店へ連絡します
- 乗船中に大きな声で会話をしません

使用者名簿

年 月 日

氏 名	住 所	電話番号	本日の 体温
			℃

この名簿は、万一、感染が判明した場合に感染経路を特定するために使用するもので、それ以外の目的では使用しません。