

## 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。

- 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。
- 現在、発熱、及び咳など呼吸器症状はありません。
- 同居家族に発熱、及び咳など呼吸器症状はありません。
- 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。

- 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。

すぐにご連絡が取れる、連絡先（携帯電話または E メール）

すぐにご連絡が取れる、市町村または郵便番号

3 当店ご利用後 3 日以内に発熱や咳などの症状が出た場合、2 週間以内にお客様自身の新型コロナウイルスに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。

- 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や、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。

上記について同意の上、署名します。

署名 \_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

署名 \_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

未成年者の場合は保護者の署名