

新型コロナウイルス感染症予防についてのご協力お願い

●下記に該当することをご確認の上、**□内にレ**をご記入ください

現時点で、自分が知る限りにおいて

- 発熱、および咳など呼吸器症状はありません
- 同居家族に発熱、およ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ではありません

●サザンアイランダーご利用時は、下記項目に**同意**の上、**□内にレ**をご記入ください

サザンアイランダーが求める新型コロナウイルス感染症予防対策を遵守します

万が一、同時期にダイビング等の行動を共にしたスタッフや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として、那覇市保健所に個人情報（氏名、年齢、住所、連絡先など、参加申込書に記載されている情報）を提供します。

利用後3日以内に、自身について、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、サザンアイランダー宛速やかに連絡をします。

参加者氏名 _____ 年 月 日 _____

担当者確認記入欄 _____ 検温実施 37.5 度未満