新型コロナウィルス感染症予防のためのご協力依頼

お客様の健康管理及び感染リスクを最大限抑え、安全で楽しくダイビングをお楽しみ頂く為に下記ご理解とご協力のお願い致します。

○お客様にはできる限りのマスクの着用をお願いします。また小まめな消毒をお願いいたします。(消毒液はご用意しております)

○非接触型体温計による検温を実施いたします。ご協力お願いいたします。

○以下の内容に該当する方はご参加をお控えください。

・各種アクティビティーご参加の2週間前までに発熱、体調不良等ある方。

・当日強いだるさ(倦怠感)や息苦しさがある方。37.5℃以上の発熱のある方。(本日 ℃)

・咳、痰、または胸部に不快感のある方。

・過去 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発表されている国・地域等への渡航者の方、並びに当渡航 者との濃厚接触がある方。

・過去 14 日以内に、新型コロナウイルス感染者が発生した観光クルーズ船から下船、あるいはその他のクラスターが発生したとされる場所を訪れた方。

・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる方。

・その他新型コロナウイルス感染可能性の症状がある方。

・1 週間前くらいまでにインフルエンザ・ノロウイルス等にかかっていた方。

・また、新型コロナウィルスに感染可能性の症状がある、あるいは濃厚接触の疑いがある場合。

<u>また下記内容のご確認とチェックををお願いします。</u>

1. 新型コロナウィ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、新型コロナウィ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。

□ 新型コロナウィ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ィルス感染が発生した場合は、感染者の接触者について保健所に情報提供することがあります。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。

○E メール(または携帯 TEL)_____

○居住区市町村(または郵便番号)_____

3. 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「✓」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、または 2 週間以内に新型コロナウィ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。