



## 新型コロナウイルス感染対策記入表

感染者が発生した場合に、保健所へ提出を行う資料として、利用当日にご記入、ご提出をお願いしております。ご理解とご協力をお願いします。

ご利用日時 令和 年 月 日

代表者住所 \_\_\_\_\_

代表者氏名・年齢 (氏名) \_\_\_\_\_ (年齢) \_\_\_\_\_ 歳

電話番号 \_\_\_\_\_

乗船日の体温 \_\_\_\_\_ °C

※確認事項	チェック
・利用当日の体温に異常がないか	
1 平熱を超える発熱がない	
2 咳・のどの痛み、倦怠感、味覚や嗅覚の異常等の症状はないか	
3 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触がない	
4 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいない	
5 過去14日以内に海外への渡航歴がない	
6 利用日の体温が37.5℃未満である	
◎ 当店における新型コロナウイルス感染症対策の内容を遵守します。	

### 同行者氏名・年齢等

※ご同行される方の氏名と年齢、体温をご記入下さい。

氏名	年齢	体温	氏名	年齢	体温