

新型コロナウイルス感染防止チェックリスト

記入例

ワカサギドーム船利用当日記入・提出をお願いします。

ワカサギドーム船の乗船に当たり、新型コロナウイルス感染症対策として、ガイドラインに従い、チェックリストの提出をお願いします。また、当ドーム船において感染者が発生した場合には、保健所への提出資料といたしますので、お手数でも当面の間、チェックリストを確認し、ご記入の上、提出をお願いします。

チェックリスト(乗船前に確認し、口に✓してください。)

※すべての項目に✓がついた場合に乗船が可能です。

- 利用日の14日以内及び当日に平熱を超える発熱はない。
- 利用日の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。
- 利用日の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(きゅうかく)や味覚(みかく)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。
- 利用日の前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。

どちらのドーム船に乗船したかにをお願いします。

幸運丸 第3幸運丸

乗船日 2022年 ○ 月 ○ 日 ○ 曜日

郵便番号 000-0000 今日の体温 00.0 °C

住所 山梨県山中湖村000

氏名 山中湖 太郎 年齢 000

電話番号 携帯 000-0000-0000 自宅 000-000-0000

ワクチン接種 1回目 2回目 未接種

同行者名簿		今日の体温	°C
お名前	山中湖 花子	年齢	
住所	同上	郵便番号	000-0000
電話番号 携帯	000-0000-0000	自宅	000-000-0000
ワクチン接種	<input checked="" type="checkbox"/> 1回目 <input checked="" type="checkbox"/> 2回目	<input type="checkbox"/> 未接種	
お名前	山中湖 次郎	今日の体温	°C
住所	同上	年齢	
郵便番号	000-0000	自宅	000-000-0000
電話番号 携帯	000-0000-0000	自宅	000-000-0000
ワクチン接種	<input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目	<input checked="" type="checkbox"/> 未接種	
お名前		今日の体温	°C
住所		年齢	
郵便番号		自宅	
電話番号 携帯		自宅	
ワクチン接種	<input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目	<input type="checkbox"/> 未接種	

※個人情報の取り扱いについて

お預かりした情報は新型コロナウイルス感染拡大防止を目的に使用し、他の目的には使用いたしません。お客様より頂いた個人情報は厳重に管理し、第三者に提供することは致しません。保管期限は1ヶ月とし、その後速やかに廃棄いたします。