

月 日

新型コロナウイルス感染症感染防止対策 体調チェックリスト

*会員登録者以外記入

艇名 _____

●氏名：

*年齢：

*住所：

●連絡先（電話番号）：

●利用当日の体温：

受付にて検温

●利用前2週間における以下の事項の有無●

- ・平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上） 有 無
- ・咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 有 無
- ・だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）
有 無
- ・嗅覚や味覚の異常 有 無
- ・体が重く感じる、疲れやすい等 有 無
- ・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の有無
有 無
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
有 無
- ・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されている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
有 無

※個人情報の取扱いに十分注意致します。