

## 新型コロナウイルス感染予防対策のためのご協力依頼

ご同行者がいる場合は、全員についてご確認後、代表者1名様のご記入をお願いします。  
当社から連絡が必要な場合は、代表者の方にご連絡させていただきます。予めご了承下さい。

1 新型コロナウイルス感染予防対策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。

- ①  現在、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。
- ②  現在、発熱及び咳など呼吸器症状はありません。
- ③  同居家族に発熱及び咳など呼吸器症状はありません。
- ④  ツアー催行会社の感染予防対策の指示に従います。(原則マスク着用をお願いします)
- ⑤  ②の症状が確認された場合は、ツアー中でも離団頂く場合がございます。

また、グループの皆様全員も同様にご参加をお断りする場合がございます。

※①～⑤で、一つでも該当しない場合は、ツアーをお断りする場合がございます。

2 海外渡航歴についてに「✓」チェックをお願いします。

・2週間以内に海外への渡航歴がありますか。

はい(渡航先: \_\_\_\_\_) いいえ

3 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。

弊社スタッフ及びご参加頂きましたツアーの別グループのお客様で新型コロナウイルスの感染が疑われた場合には、接触の可能性も高く、八重山保健所へ当該情報提供をさせて頂く場合がございます。なお、頂きましたお客様情報につきましては、個人情報保護の観点から当該事象以外での使用は致しません。

代表者名:

代表者の携帯番号:

代表者の現住所:

同行者名(全員のお名前):

4 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。

ツアー参加後、2週間以内に新型コロナウイルス感染が確認された場合は、速やかに弊社までお知らせ下さい。

上記、1・2・3・4について同意します。

氏名 \_\_\_\_\_

日付 2021年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日



〒907-0012 沖縄県石垣市美崎町1番地  
TEL:0980-82-6711/FAX:0980-83-2511