

## HPS クルーズ参加確認票

この参加確認票は新型コロナウイルス感染症の拡大防止ため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。記入していただいた個人情報については、参加者の健康状態の把握、乗船可否の判断及び必要な連絡のためのみ利用します。

また、個人情報保護法の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。

ただし、クルーズ内で感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがございます。

出発日 :	月	日	1便目	・	2便目	・	3便目
フリガナ							
名前							
連絡先電話番号							
当日の体温	℃	測定時刻	時ごろ				
〇2週間前から当日までにおける健康状態 該当するものに〇をしてください。							
平熱を超える発熱（37.5℃以上）がない。			はい ・ いいえ				
咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない。			はい ・ いいえ				
だるさ、疲れやすい（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。			はい ・ いいえ				
味覚や嗅覚に異常がない。			はい ・ いいえ				
同居家族や身近な知人に感染症を疑われる方がいない。			はい ・ いいえ				
新型コロナウイルス感染症陽性とされたものとの濃厚接触がない。			はい ・ いいえ				
クラスター発生施設への滞在歴がない。			はい ・ いいえ				
政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。			はい ・ いいえ				

※各人1枚ずつ提出してください。

※集合時に受付で回収いたします。