

新型コロナウイルス感染症予防のためのご協力依頼

1.新型コロナウイルス感染症予防について

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（37.5℃以上）、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 新型コロナウイルス感染者や濃厚接触者との接触はありません。
- ⑤ 過去3か月以内にコロナウイルスへの感染はありません。

※ひとつでも該当しない場合は、ダイビングをお断りさせて頂く場合があります。

2. 在バリ日本国総領事館（以下領事館）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。

- ⑥ 万が一、当店スタッフや同時滞在のお客様に新型コロナウイルス感染が発生した場合は、感染した者の接触者について領事館に情報提供します。お客様の下記情報についても、領事館に情報提供することがあります。

連絡先

Eメール _____

携帯TEL _____

住所 _____

3. 当店ご利用最終日の後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。

- ⑦ 当店ご利用最終日から2週間以内に新型コロナウイルスに感染していることが判明した場合は速やかに当店までお知らせ下さい。

⑧. バリ島での病院利用は高額な費用が掛かります。コロナに感染した場合は、さらに保険料が高くなる可能性があります。バリ島入国前にならぬ余裕のある補償額の海外傷害保険加入を強くおすすめします（**当店ではコロナ感染の補償、賠償はできません**）。

上記⑥・⑦・⑧について同意します。

氏名 _____

日付 _____