

## 新型コロナウイルス感染症拡散防止のための質問と同意に関するお願い

下記に該当される方はアクティビティへの参加のみならず、奄美大島への来島自体を見合わせていただけるようお願いします。

1. 現在、新型コロナウイルス感染者 もしくは、濃厚接触者である方。
2. 風邪の症状（発熱や咳 などがあったり、胸部や呼吸器 に不調のある方）。
3. その他新型コロナウイルス感染 可能性が疑われる症状がある方。
4. 同居する家族や身近な知人に上記 1 - 3 に該当する人物がいる方。
5. 過去 14 日以内に、入国制限及び入国後の行動制限を行っている国や地域 に渡航され方、または渡航者との濃厚接触がある方。
6. 過去 14 日以内にクラスターが発生したとされる場所を訪れた方。

奄美大島の医療機関では仮に感染者が出た場合の対応が非常に困難であること、また重症化が懸念される高齢者（65 歳以上人口の割合が非常に高く、こうした島民の方々への感染を防ぐ目的もあります。ご理解いただけるとありがたいです。

次の質問と同意事項をご確認の上、 にチェックを入れ、サインをお願いいたします。

私は上記の項目に一切該当しておりません。

奄美大島滞在中は 可能な限り、基本的な感染防止対策に務め、感染拡大防止に協力いたします。

ショップ 利用後 3 日以内に私自身に発熱や咳、不調などの症状が出た場合、または 2 週間以内に新型コロナウイルス感染が判明した場合は速やかにショップに報告いたします。

ショップの スタッフ、または他のお客様に新型コロナウイルス感染が判明した場合、私の氏名や連絡先などを名瀬保健所 (0997 - 52 - 5411) に情報提供する事を承諾します。

署名 \_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者の署名（未成年の方） \_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日