乗 船 名 簿

太枠内をご記入ください。

（☟該当部分を〇で囲んで下さい。☟）

乗船便	令和　　年　　月　　日　１便・２便
予約番号	
帰りの予定	1. 日帰り　　2. （　　月　　日帰り）
お住まいの市町村	□ 酒田市内 □ 山形県内　　市・町・村 □ 山形県外　　都・道・府・県
代表者氏名	
乗船人数	大人（中学生以上）　　人 小学生　　人 小児（６歳児未満、乳幼児）　　人 合計　　人
種類	□ 往復　　□ 片道

1　障がい者割引を適用する場合は、手帳を提示してください。
2　乗船券の支払いは、現金、クーポン券、各種クレジットカードが使用できます。

【定期航路事業所使用欄】

確認欄	級　　種　　第　　号

飛島での目的	1. 観光（・釣り　・ﾊﾞｰﾄﾞｳｵｯﾁﾝｸﾞ　・散策　・ｻｲｸﾘﾝｸﾞ　・海水浴　・その他（　　）） 2. 仕事 3. 帰省 4. その他（　　）
渡航回数	1. 初めて　　2. （　　回目）
乗船者の年令	・20代以下　・30代　・40代 ・50代　・60代以上
以下酒田市外からお出での方	
酒田までの交通手段	1. 車　　2. 鉄道　　3. 飛行機 4. 高速バス　5. その他（　　）

健康確認チェックシート

お客様が安心してご利用いただくため、体調を確認させていただいております。
ご乗船されるすべての方について次の項目を確認の上、該当する箇所□内にレ点をつけてください。
※乗船されるお客様が７名以上いる場合は、団体用の健康チェックシートに記入願います。

① 現在、37.5℃以上の発熱がありますか？（解熱剤を服用し、現在平熱の時を含みます）

② 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がありますか？

③ いつもと違う体の不調（味覚・臭覚）がありますか？

お 名 前	ご連絡先 電話番号	①発熱（37.5℃以上）		②だるさ・息苦しさ		③体の不調	
		ある	ない	ある	ない	ある	ない
（代表者）		□	□	□	□	□	□
		□	□	□	□	□	□
		□	□	□	□	□	□
		□	□	□	□	□	□
		□	□	□	□	□	□
		□	□	□	□	□	□