



안전여행

하와이를 방문하는 모두가 우리의 가족(Ohana)입니다.



로그인

이메일 주소 *

비밀번호 *

로그인

[계정 만들기](#) [비밀번호를 분실했습니까?](#)

구글 계정으로 로그인 페이스북 계정으로 로그인



계정만들기

18세 이상 성인은 개인 계정을 만들어야합니다.


이메일 *


이메일 주소 확인 *

비밀번호 *

비밀번호 확인 *

가입

 구글 계정으로 로그인

 페이스북 계정으로 로그인



문의사항

프로필

비밀번호 변경

로그아웃

안전여행

하와이를 방문하는 모두가 우리의 가족(Ohana)입니다.

하와이주는 지역 안전을 위해 방문객 심사를 진행합니다.

별표(*)로 표기된 항목은 필수 입력 사항입니다.

하와이 개정 법령 127A-12 및 127A-13.



여행

효율적인 과정을 위해 추가적인 여행 일정 및 항공편 정보를 입력하세요.



건강 설문지

여행객은 항공편 탑승 24시간전까지 건강 설문지 사전 등록을 마쳐야 합니다. 등록이 완료되면 개인 이메일을 통해 하와이 입국에 필요한 QR코드가 부여됩니다.



일일 체크인

하와이 도착 후 10 일 간 매일 체크인하고 관련 정보를 제공해야 합니다.



서류

이곳에 서류를 업로드하십시오. (코로나감염증 검사 결과지, 증명사진 등)

프로필

이름 *

중간이름(또는 공란)

성 *

성별

생년월일 *

언어 선택 *

영어

거주자/방문객 *

시민권 국가

인종/민족

어떤 산업에 종사하고 있습니까?

직종을 선택하세요 (예시: 건강, 건축, 유통)

직업이 무엇입니까?

직책을 입력하세요.
기본 전화번호의 국가코드

+1 미국

기본 연락처 (번호만 입력) *

번호 인증을 미리 완료하면 공항에서 시간을 단축 할 수 있습니다.

인증

입력한 번호로 인증코드가 포함 된 SMS메시지가 발송됩니다.

보조 연락처

입력한 연락처로 하와이 주 안전여행(Safe Travels)앱에서 발송하는 SMS 알림을 수신 하시겠습니까?

예 아니오

이메일 주소

olviaxzn@gmail.com

이메일 주소 확인

olviaxzn@gmail.com

인증 완료

제출



안전여행

하와이를 방문하는 모두가 우리의 가족(Ohana)입니다.

하와이주는 지역 안전을 위해 방문객 심사를 진행합니다.

별표(*)로 표기된 항목은 필수 입력 사항입니다.

하와이 개정 법령 127A-12 및 127A-13.



여행

효율적인 과정을 위해 추가적인 여행 일정 및 항공편 정보를 입력하세요.



건강 설문지

여행객은 항공편 탑승 24시간전까지 건강 설문지 사전 등록을 마쳐야 합니다. 등록이 완료되면 개인 이메일을 통해 하와이 입국에 필요한 QR코드가 부여됩니다.



일일 체크인

하와이 도착 후 10 일 간 매일 체크인 하고 관련 정보를 제공해야 합니다.



서류

이곳에 서류를 업로드하십시오. (코로나감염증 검사 결과지, 증명사진 등)

여행

Other - Honolulu (HNL) - 03-19-2021

+ 여행 일정 추가

여행 정보

하와이 도착 날짜 * 📅

여행지 * ▼

항공사 *

항공편 번호 *

출발지(해외방문객의 경우 하와이 도착 전 마지막 출발지) *

정부 승인 ID(신분증) 유형 * ▼

ID(신분증) 번호 *

격리 면제 승인 ID

Verify

이웃섬 방문 이유 * ▼

하와이 내 체류지

체류지 유형 * ▼

주소 또는 위치 이름으로 검색 *

체류지 이름

예약번호

유닛/객실/아파트 번호

시 *

우편번호 *

전화번호 *

여행 동행자

도착 기준 18 세 미만이어야합니다.

여행 동행자 ▼

취소 제출



안전여행

하와이를 방문하는 모두가 우리의 가족(Ohana)입니다.

하와이주는 지역 안전을 위해 방문객 심사를 진행합니다.

별표(*)로 표기된 항목은 필수 입력 사항입니다.

하와이 개정 법령 127A-12 및 127A-13.



여행

효율적인 과정을 위해 추가적인 여행 일정 및 항공편 정보를 입력하세요.



건강 설문지

여행객은 항공편 탑승 24시간전까지 건강 설문지 사전 등록을 마쳐야 합니다. 등록이 완료되면 개인 이메일을 통해 하와이 입국에 필요한 QR코드가 부여됩니다.



일일 체크인

하와이 도착 후 10 일 간 매일 체크인 하고 관련 정보를 제공해야 합니다.



서류

이곳에 서류를 업로드하십시오. (코로나감염증 검사 결과지, 증명사진 등)

여행서류

신속한 격리 면제

- 하와이 주와 업무 협약을 맺은 국내 지정 병원에서 받은 음성 결과지만 제출이 가능합니다. <https://hawaiicovid19.com/travel-partners/>. 다른 기관의 검사지는 유효하지 않습니다.
- COVID-19 검사 유형이 NAAT 또는 PCR 검사가 맞는지 확인하십시오. 항원 (AG) 및 항체 검사는 유효하지 않습니다.
- 결과지는 양질의 Adobe PDF 파일로 업로드하십시오.
 - 결과지 상의 이름과 성은 온라인 안전 여행 시스템 "여행" 항목에 입력한 것과 동일해야 합니다.
 - 하와이 주와 업무 협약을 맺은 국내 지정 병원에서 받은 결과지여야 합니다.
 - 출국 72 시간 이전에 실시한 검사 결과만 유효합니다.
 - 검사 결과.
 - 검사 유형.
- 올바른 검사 기관과 검사 유형을 선택하십시오.
- 스마트폰, 노트북, 컴퓨터 상에서 캡처한 스크린 샷 혹은 검사지를 찍은 사진을 업로드하지 마세요. PDF 파일만 유효합니다.
- 검사기관에서 받은 결과지 외에 위조된 결과지를 제출하는 것은 위법 행위이며 법적 처벌을 받을 수 있습니다.
- 음성 결과지를 업로드한 후 검사지 원본 혹은 사본을 소지하고 하와이행 비행기에 탑승해주시기 바랍니다.

업로드 할 문서를 선택하십시오.

파일 업로드 

PDF형식의 검사 결과지만 제출이 가능합니다.

업로드 된 문서

이름	여행자	일정 이름	상태
----	-----	-------	----

State of Hawai'i

Certificate of Testing for COVID-19

하와이 주 COVID-19 감염증 검사 결과 증명서

Date of Issue _____
(발급일자)

Name _____
(성) Family Name (이름) First Name Middle Name

Nationality _____ Date of Birth _____ Passport No. _____
(국적) (생년월일) (여권번호)

Address _____
(주소)

This is to certify the following result which have been confirmed by RT-PCR test negative for COVID-19 conducted with the sample taken from the above mentioned person.
상기 신청인으로부터 채취한 검체로 COVID-19 감염증에 대한 RT-PCR 검사를 시행한 결과 음성으로 확인되었습니다.

Sample (검체종류)	Date and Time (날짜 및 일시) *시간 필수 입력	Remarks (비고)
<input type="checkbox"/> Nasopharyngeal Swab (비인두도말물)	Sample collected (검체채취 날짜 및 시간) _____	
<input type="checkbox"/> Saliva (타액)	Result determined (결과 날짜 및 시간) _____	

Institution _____
(검사기관명)

Address _____
(주소)

Physician name _____
(담당의사명)

Signature and date _____
(서명 및 날짜)



안전여행

하와이를 방문하는 모두가 우리의 가족(Ohana)입니다.

하와이주는 지역 안전을 위해 방문객 심사를 진행합니다.

별표(*)로 표기된 항목은 필수 입력 사항입니다.

하와이 개정 법령 127A-12 및 127A-13.



여행

효율적인 과정을 위해 추가적인 여행 일정 및 항공편 정보를 입력하세요



건강 설문지

여행객은 항공편 탑승 24시간전까지 건강 설문지 사전 등록을 마쳐야 합니다. 등록이 완료되면 개인 이메일을 통해 하와이 입국에 필요한 QR코드가 부여됩니다.



일일 체크인

하와이 도착 후 10 일 간 매일 체크인 하고 관련 정보를 제공해야 합니다.



서류

이곳에 서류를 업로드하십시오. (코로나감염증 검사 결과지, 증명사진 등)

여행 건강 설문지

안녕하세요. Olivia

여행 일정을 선택하세요. *



건강 설문지는 비행기 탑승 전 **24시간 전** 부터
작성 할 수 있습니다.

[홈페이지](#)

Please fill in health details

Filing for

Aiko Tanaka

이름

Do you feel ill now? *

Yes No

아픈 증세가 있습니까?

Have you had a flu vaccine? *

Yes No

독감 예방주사를 맞았습니까?

Have you taken a medicine (e.g., Tylenol or ibuprofen) in the last 24 hours to bring your fever down? *

Yes No

지난 24시간 이내에 해열을 위해
타이레놀 등의 약물을
복용했습니까?

Have you signed a 14-day quarantine order that is currently in effect? *

Yes No

14일 자가격리 명령에 동의 서명을
했습니까?

Have you traveled outside the State of Hawaii (other than your home state if not a Hawaii resident) in the last 14 days? *

Yes No

지난 2주간 한국 외 다른 국가에
방문한 적이 있습니까?

Next



안전여행

하와이를 방문하는 모두가 우리의 가족(Ohana)입니다.

하와이주는 지역 안전을 위해 방문객 심사를 진행합니다.

별표(*)로 표기된 항목은 필수 입력 사항입니다.

하와이 개정 법령 127A-12 및 127A-13.



여행

효율적인 과정을 위해 추가적인 여행 일정 및 항공편 정보를 입력하세요.



건강 설문지

여행객은 항공편 탑승 24시간전까지 건강 설문지 사전 등록을 마쳐야 합니다. 등록이 완료되면 개인 이메일을 통해 하와이 입국에 필요한 QR코드가 부여됩니다.



일일 체크인

하와이 도착 후 10 일 간 매일 체크인 하고 관련 정보를 제공해야 합니다.



서류

이곳에 서류를 업로드하십시오. (코로나감염증 검사 결과지, 증명사진 등)

Trips

[+ Add Trip](#)

Kahului (OGG) - Honolulu (HNL) - 10-02-2020 ^



Hawaii Arrival Date	10-02-2020
Traveling To	Honolulu (HNL)
Flight Number	9023
Airline	Hawaiian Airlines (HA)
Other Travel Party Members	
Screened	Yes
Hawaii Departure Date	10-02-2020
In Quarantine	No
Quarantine End Date	-NA-
Exempt	Yes
Exemptions	Negative COVID Test

[View](#)