

健康チェックシート

当キャンプ場ではお客様の健康と安全をお守りするため、健康チェックシートへの回答をお願いしております。趣旨をご理解いただきご協力を賜りますようお願い申し上げます。尚、下記項目に1つでも該当（はい）する場合は当キャンプ場の利用をご遠慮いただきます。 ***同行者の方もご確認をお願い致します。**

- | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 1. 本日、37.5度以上の発熱がある | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 2. 咳、咽頭痛などのかぜ症状はありますか | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 3. 体のだるさや倦怠感はありますか | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 4. 嗅覚、味覚に異常はありますか | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 5. 14日以内に海外渡航歴はありますか | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 6. 新型コロナウイルス感染症患者との濃厚接触歴がありますか | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 7. その他、気になる症状はありますか | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |

「はい」と答えた方は具体的にご記入下さい。

()

上記の記載事項に相違ありません。

■ご滞在中は以下の事項についても遵守をお願い致します。(確認後は□に✓)

- マスクの着用をお願い致します。(共用スペース、3密になる場所等)
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を行って下さい。
- 他の利用者および施設スタッフ等との距離は出来る限り2m以上確保して下さい。
- ご滞在中は、大きな声での会話等はなるべくお控え下さい。
- 感染防止のため、当キャンプ場が定めた措置や指示には必ず従って下さい。

■利用者名簿（同行者の方も記入をお願い致します。）

代表者氏名	住 所	連絡先
同行者氏名	住 所	連絡先

令和2年 月 日

ご協力ありがとうございました。

尚、お預かりした個人情報には本件の目的以外には使用致しません。

内山牧場キャンプ場