

体調チェックリスト

代表様氏名 _____

- ・ご来場日の朝、ご家族及び同グループでお越しになる方全員でチェックを行い、上の表には当てはまる方へ○を、下の表にはグループ全員のお名前と体温を記入して下さい。
- ・一つでも当てはまる項目がある場合は、ご来場をご遠慮ください。
- ・受付の際に提出をお願いいたします。

		はい	いいえ
①	37.5 度以上の発熱がある。		
②	風邪の症状がある。		
③	継続的な咳、痰、胸の不快感がある。		
④	強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある。		
⑤	味覚・嗅覚に異常がある。		
⑥	同居家族や身近な方に、新型コロナウイルス感染症に感染している可能性のある人物がいる。		

お名前	体温	お名前	体温

キャンプ場ご利用の最中も、下記の点にご注意ください。

- ・ご利用中に体調がすぐれなくなった場合は、速やかなご退場をお願いいたします。
- ・なるべく、お客様ご自身で体温計をご持参いただき、体調管理にお努めください。
- ・炊事場やトイレなど、場内の共同施設をご利用になる際は、マスクの着用にご協力ください。