

体調チェックシート(市民キャンプ場)

皆様に安心して施設をご利用いただくために以下の項目への記入・提出のご協力をお願いします。利用する皆様でご確認いただき、同意の上、チェックをお願いします。

1. 体調チェック

全ての利用者が以下の項目に該当しません。

以下の項目に該当する利用者がいます。(以下に詳しくご記入ください)

下記症状に該当する場合のみはご記入ください。なお、一つでもチェックがされている場合にはご利用できません。

No.	年齢・性別	発熱の症状	咳・息苦しさ等 呼吸器の症状	強いだるさ (倦怠感)	味覚・嗅覚の 異常	新型コロナウィ ルス感染症患者 との濃厚接触
例	65歳(男)・女	✓		✓		
1	歳 男・女					
2	歳 男・女					
3	歳 男・女					
4	歳 男・女					
5	歳 男・女					

2. 新型コロナウイルス感染症防止対策にかかるご協力へのお願い

No.	新型コロナウイルス感染症防止対策にかかるお願い	チェック
1	1サイト5名までの利用を可能としております。	<input type="checkbox"/> 同意します
2	コインシャワーの利用ごとの消毒は行いません。お客様ご自身で感染対策をお願いします。 ※1日1回の清掃・消毒を実施しています。	<input type="checkbox"/> 同意します
3	パブリックエリア(野外炊事棟・トイレ等)ご利用の際はマスク着用をお願いします。	<input type="checkbox"/> 同意します
4	こまめに手洗いを行ってください。 ※野外炊事棟に消毒液・石鹸等は設置しておりませんので、ご持参ください。	<input type="checkbox"/> 同意します

3. 市民キャンプ場利用に当たっての遵守事項

No.	利用に当たっての遵守事項	チェック
1	専用駐車場のご利用は、テントサイト1区画につき1台です。それ以上の車両は、大駐車場をご利用ください。	<input type="checkbox"/> 同意します
2	宿泊利用の方は午後5時までに受付をお済ませください。	<input type="checkbox"/> 同意します
3	直火・花火・ペット(介助犬・盲導犬は除く)の同伴はできません。	<input type="checkbox"/> 同意します
4	ゴミの放置は厳に慎み、持ち込んだゴミのお持ち帰りにご協力ください。	<input type="checkbox"/> 同意します
5	公序良俗に反した場合・職員の指示に従っていただけない場合は、利用許可を取り消し、退出していただく場合がございます。	<input type="checkbox"/> 同意します

ご利用日： 年 月 日～ 月 日 団体名： _____

利用代表者名： _____ TEL： _____

- ※1. 利用当日、受付時にご提出ください。
- ※2. 提出いただいた個人情報、利用に係る連絡においてのみ使用し、適正に取り扱います。