キャンプ場利用時

【健康チェックシート】

氏　名：

住　所：

連絡先電話番号：

記入日：令和２年　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | はい | いいえ |
| １　風邪の症状がありますか？ |  |  |
| ２　３７．５℃以上の発熱が４日以上続いていますか？ |  |  |
| ３　強いだるさ（倦怠感）はありますか？ |  |  |
| ４　息苦しさ（呼吸困難）はありますか？ |  |  |
| ５　味覚・嗅覚の異変はありますか？ |  |  |

※１項目でも『はい』にチェックがあれば利用をご遠慮ください

【感染症対策について】

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 確認 |
| １　マスクの着用をお願いします。 |  |
| ２　こまめな手洗いをお願いします。（トイレにアルコールを設置しています。利用してください。） |  |
| ３　屋外でも「３密」を避けましょう。 |  |
| ４　ＱＲコード（岐阜県感染警戒ＱＲシステム）の登録をお願いします。 |  |