

# 健康状態チェックシート

## (黒木キャンプ場)

下記の項目をご確認のうえ、あてはまる場合はチェック欄に✓を入れてください。皆さまに健康で楽しく施設をご利用いただくため、ご協力をお願いします。

【ご記入日】 令和 年 月 日

【代表者様氏名】 \_\_\_\_\_

番号	チェック項目	<input type="checkbox"/> 欄
1	発熱の症状はありません。	
2	せき・のどの痛み・頭痛・体のだるさなど、風邪に似た症状はありません。	
3	味覚に異常はありません。	
4	同行者に①②③の症状がある人はいません。	
5	本人および同行者に、2週間以内の海外帰国者はいません。	

※ご記入いただきました情報につきましては、保健所など公的機関からの要請がない限り、使用することはありません。(黒木キャンプ場指定管理者)

ご協力ありがとうございました。