

日付	キャンプ ・ コテージ	代表者 の 氏名	1 (フリガナ)	年齢  ( )歳
		同伴者の氏名・年齢		同伴者の氏名・年齢
↓	2		年齢 ( )歳	↓
	3		年齢 ( )歳	14
	4		年齢 ( )歳	15
	5		年齢 ( )歳	16
	6		年齢 ( )歳	17
	7		年齢 ( )歳	18
	8		年齢 ( )歳	19
	9		年齢 ( )歳	20
	10		年齢 ( )歳	21
	11		年齢 ( )歳	22
	12		年齢 ( )歳	23
	13		年齢 ( )歳	24
				25

《健康状態チェック》下記3項目について確認し、☑を入れてください。

- ①  37.5℃以上の発熱がある方はいません。  
 ②  咳や倦怠感など風邪のような症状のある方はいません。

宿泊日数	( )泊 or ( )日帰り	車・バイク の台数	車 バイク	台	台	ペット 同伴	無 有 ⇒	種類 数	犬・猫・その他( ) 頭(匹)
ご住所 (番地・部屋番号まで)		都・道・府・県		市・郡・区					
アンケート Q.どちらでお知りになりましたか？○をつけてください。(複数回答可)									
再来 ・ 紹介 ・ ACN									
SNS【 Instagram ・ Facebook ・ Twitter ・ YouTube 】 ・ ブログ									
ネット【公式HP・キャンプネット・なっぷ・その他 ( )】									
雑誌など【ガルビィ・オートキャンプ場ガイド・その他( )】									

※スタッフ記入欄

ご本人確認チェック  担当 :  現  カ  P  他( )