

様式 1

| 健康状態申告書 | | 令和 | 年 | 月 | 日 |
|--|----------|----------|---|---|---|
| | | | 時 | | 分 |
| ①氏名 | | ②年齢 | | | 歳 |
| ③住所 | | | | | |
| ④体温 | | 度 (°C) | | | |
| ⑤咳、全身倦怠感等の感冒様症状 | | あり ・ なし | | | |
| ⑥頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害 | | あり ・ なし | | | |
| ⑦感染流行地域への 14 日以内の訪問歴 | | あり ・ なし | | | |
| ⑧身近に感染者や濃厚接触者、感染が疑われる人がいるか | | いる ・ いない | | | |
| ⑨緊急連絡先 | 電話 () - | | | | |
| <p>※ 1 収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。</p> <p>2 参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いします。</p> <p>3 濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機をお願いすることがありますので予めご了承ください。</p> | | | | | |

※入場の際、検温を実施する場合は④欄は、記入不要

※④が 37.5°C 以上の場合は、利用をお断りします。

※⑤～⑧が 1 つでも「あり」となった場合は、利用を自粛していただく場合があります。

※⑦の感染流行地域とは、県において県外移動の自粛を要請している都道府県です。

※⑦または⑧が「あり」となった場合は、詳細を確認させていただく場合があります。