健康	犬態申告	書 施設名:		令和	年	月 日	1
①氏	名		② 男・女	②" 一角	殳• 高	·····································	下
3住	所						
4体	温	°C	⑤風邪症状	あり		なし	
⑥14日	以内の発	あり	•	なし			
⑦感染	が拡大し	あり		なし			
8緊急	連絡先	電話() –	_			

- ※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。
 - 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。
 - 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。

健康地	犬態申告	書	施	設名:					令	·和	年	F		日
①氏	名				2	男	•	女	2"	— 舟	፫ '	高校	生儿	以下
3住	所													
4体	ബ			°C	5 5	虱邪 犯	走丬	犬		あり	•	7	なし	
⑥14日以内の発熱・感冒症状での受診や服薬							あり		7	なし				
⑦感染:	が拡大し	ている地	域や国	への14日	以内	の意	方門	引歴		あり		7	なし	
8緊急:	連絡先	電話	()			_	_					

- ※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。
 - 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。
 - 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。