

様式 2

健康状態申告書		令和 年 月 日 / 時 分					
①氏名・年齢	③住 所	④体 温	⑤発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状	⑥頭痛、下痢結膜炎、嗅覚味覚障害	⑦感染の流行地域への14日以内の訪問歴	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	⑨緊急時連絡先(携帯電話)
(才)		度(℃)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
(才)		度(℃)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
(才)		度(℃)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
(才)		度(℃)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
(才)		度(℃)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
(才)		度(℃)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
(才)		度(℃)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
(才)		度(℃)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	

- ※ 1 収集した個人情報、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。
- ※ ④が37.5℃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。

様式2

健康状態申告書		令和 年 月 日 / 時 分					
①氏名・年齢	③住所	④体温	⑤発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状	⑥頭痛、下痢結膜炎、嗅覚味覚障害	⑦感染の流行地域への14日以内の訪問歴	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	⑨緊急時連絡先(携帯電話)
(才)		度(℃)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
(才)		度(℃)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
(才)		度(℃)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
(才)		度(℃)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
(才)		度(℃)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
(才)		度(℃)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
(才)		度(℃)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
(才)		度(℃)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	

※ 1 収集した個人情報、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。
 ※④が37.5℃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。