

様式 1

《健康状態申告書》		令和 年 月 日
①団体名 (学校名)		
②氏名	(自署)	③性別
④住所		
⑤保護者氏名	(自署) ※高校生以下は記入願います。	
⑥体温	℃	※利用日当日、朝の体温を記入願います。
⑦発熱、咳、全身倦怠感等の感冒症状	あり ・ なし	
⑧頭痛、下痢、結膜炎、臭覚障害、味覚障害	あり ・ なし	
⑨感染の流行地域への 14 日以内の訪問歴	あり ・ なし	
※感染流行地域への訪問が「あり」の方は、訪問理由の記入をお願いします。 通勤→ (都道府県名 / 会社名 / 通勤手段) 通学→ (都道府県名 / 学校名 / 通勤手段) その他→ []		
⑩同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	いる ・ いない	
⑪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。		