

令和 年 月 日

健康状態申告書			
①氏名 (家族代表者)			
②住所 (市町村等まで)			
③緊急連絡先			
④体 温		⑤風邪 症状	
⑥14日以内の発熱・風邪症状での受診や服薬 (ある方のみ氏名を記入)			
⑦緊急事態宣言又はまん延防止等重点措置指定地域など感染が拡大している地域や国への14日以内の訪問歴 (ある方のみ氏名を記入)			
⑧ ⑦でありと回答した方のみ 感染が拡大している地域での3密(換気の悪い密閉空間、多数が集まる密集場所、間近で会話や発声をする密接場所)の機会がありましたか。 ※例:複数人での飲食、集会、カラオケ、パチンコ、ライブ・コンサート、合宿、キャンプ、マスクなしでの満員電車・バスへの乗車など		あり・なし	
1. 収集した個人情報新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止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いたします。 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。			

