

様式 1

健康状態申告書（例）		
① 氏 名		
② 住 所		
③ 体 温	.      °C	
④ 発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状	あり ・ なし	
⑤ 頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害	あり ・ なし	
⑥ 緊急連絡先	電話 （                      ）                      -	
<p>※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。</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、厚生労働省が定める期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③欄は、記入不要