

★当日、検温の上、受付にて提出願います。

令和3年10月27日(水)

健康状態申告書			
① 氏名	※該当するものに○ (本人) (保護者・引率者等)		
② お住まいの市町村			
③ 緊急連絡先 (携帯電話もしくは自宅・職場電話)			
④ 体温	. °C	⑤ 風邪症状	あり・なし
⑥ 14日以内の発熱・感冒症状での受診や服薬			あり・なし
⑦ 感染が拡大している地域や国への 14日以内の訪問歴			あり・なし
※1 当日の体温が37.5°Cを超える方の参加はご遠慮ください。 2 上記⑤～⑦で「あり」に該当する方のご参加はご遠慮ください。 3 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ありません。 4 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。 5 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。			