## 健康状態申告書 (個人用)

令和	年 月	目・	時	分~	時 分		
	_		_				
発熱・風邪症状(○で囲む)					あり	あり・なし	
14日以内の渡航歴(○で囲む)					あり	あり・なし	
※上記以外の方は、ご記入下さい。							
住 所				体 温	風邪症状 (○で囲む)	1 4 日以内の 渡航歴 (○で囲む)	
					あり・なし	あり・なし	
					あり・なし	あり・なし	
					あり・なし	あり・なし	
					あり・なし	あり・なし	
					あり・なし	あり・なし	
	発熱・風邪症 14日以内の渡 ご記入下さい。	発熱・風邪症状(〇で) 14日以内の渡航歴(〇 ご記入下さい。	発熱・風邪症状(○で囲む) 14日以内の渡航歴(○で囲む) ご記入下さい。	発熱・風邪症状 (○で囲む) 14日以内の渡航歴 (○で囲む) ご記入下さい。	発熱・風邪症状(○で囲む)  14日以内の渡航歴(○で囲む)  ご記入下さい。  連絡先 体 温	発熱・風邪症状(○で囲む) あり 1 4 日以内の渡航歴(○で囲む) あり ご記入下さい。  住所 連絡先 (電話番号等) 体 温 風邪症状 (○で囲む) あり・なし あり・なし あり・なし	

※1 収集した個人情報は、新型コロナウイルス感染症対策のために利用し、法令に基づく場合、

または本人の同意がある場合を除き、ほかに利用及び提供することはありません。

- ※2参加者に感染者が出た場合は、関係機関等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日間の健康観察をお願いすることがありますので、

あらかじめご了承ください。 (保健所の指示に従う)