

健康状態申告書

科	番	生徒氏名

事前に本申告書に記入(選択肢は○)し、受付で提出してから会場へ入場して下さい。

住所				
緊急連絡先				
健康状態				
No	氏名 (保護者)	①発熱・せき・頭痛・ 全身のだるさ・下痢・ 味覚障害・嗅覚障害	②感染の流行地域 への14日以内の 訪問歴	③体温
1		あり・なし	あり・なし	
2		あり・なし	あり・なし	
<p>※健康状態について、①②の「あり」に1つでも○がついた方及び体温が37.5℃以上の方は参加できません。</p> <ol style="list-style-type: none">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しません。2. 参加者に感染者が出た場合における保健所へ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日以内を目安に自宅待機をお願いすることがあります。				