健康状態申告書（運動法なし）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①氏名 |  | | |
| ②ご住所 | 〒 | | |
| ③ご連絡先 | 電話　（　　　　　　　　） 　　 　－  E-mail | | |
| ④体温 | ℃ | ⑤風邪症状 | あり　・　なし |
| ⑥14日以内の海外渡航歴 | | | あり　・　なし |
| ⑦14日以内に新型コロナ感染者との接触または感染の疑い | | | あり　・　なし |
| ⑧（⑦で「あり」の方のみ）PCR検査の結果 | | | 陰性　　 陽性  不明（未受診含む） |
| 1.上記④体温が37.5℃以上または平熱より明らかに高いと思われる場合には行事への参加をご遠慮ください。 2.上記⑤～⑧に該当する場合、参加をご遠慮いただく場合があります。 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を得ることが困難な場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。 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ので予めご了承ください。 | | | |