

## 健康状態申告書（記入例と人数制限）

利用日	令和 2 年 月 日
場所	

【団体名

代表者名

】

※役員・スタッフの方も記入してください

	①氏名	②性別 / 年齢	③住所	④体温	⑤咳、全身倦怠感等の感冒様症状	⑥頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害	⑦感染の流行地域への14日以内の訪問歴	⑧身近に感染者や濃厚接触者、感染が疑われる人がいるか	⑨緊急連絡先(電話番号)
1	〇〇 △△△	男・女	〇〇市▼▼町×××-×	℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	つながる電話番号

※全てご記入ください

※①～⑨は参加者に感染者が出た場合、保健所への情報提供として必要な項目です、もれなく記入してください

※④が37.5℃以上の場合は、利用をお断りします。

※⑤～⑧が1つでも「あり」となった場合は、利用を自粛していただく場合があります。

※⑦の感染流行地域とは県において県外移動の自粛を要請している都道府県です。

※⑦または⑧が「あり」となった場合は、詳細を確認させていただく場合があります。

●高齢者や基礎疾患のある方は自粛をお願いしています。(社会活動再開に向けたガイドラインによる)

場所	人数制限
交流室	75人
工房A/B	各20人
芝生(野外)	5000人/1団体につき(警戒度2) 人との間隔を十分(2m) ※1000人以上のイベントは県に事前相談

※県発表の警戒度により、変更になる場合がございます

※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いたしません。

※頂いた個人情報は1か月間、観音山ファミリーパークサービスセンターで保管し、1か月経過後にシュレッターにて破棄します。

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。

3 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。

## 健康状態申告書

利用日	令和 2 年    月    日
場所	

【団体名

代表者名

】

※役員・スタッフの方も記入してください

	①氏名	②性別/年齢	③住所	④体温	⑤咳、全身倦怠感等の感冒様症状	⑥頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害	⑦感染の流行地域への14日以内の訪問歴	⑧身近に感染者や濃厚接触者、感染が疑われる人がいるか	⑨緊急連絡先(電話番号)
1		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
2		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
3		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
4		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
5		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
6		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
7		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
8		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
9		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
10		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	

※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いたしません。

※頂いた個人情報は1か月間、観音山ファミリーパークサービスセンターで保管し、1か月経過後にシュレッターにて破棄します。

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。

3 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。

## 健康状態申告書

利用日	令和 2 年    月    日
場所	

**【団体名**

**代表者名**

**】**

**※役員・スタッフの方も記入してください**

	①氏名	②性別/年齢	③住所	④体温	⑤咳、全身倦怠感等の感冒様症状	⑥頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害	⑦感染の流行地域への14日以内の訪問歴	⑧身近に感染者や濃厚接触者、感染が疑われる人がいるか	⑨緊急連絡先(電話番号)
11		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
12		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
13		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
14		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
15		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
16		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
17		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
18		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
19		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
20		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	

※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いたしません。

※頂いた個人情報は1か月間、観音山ファミリーパークサービスセンターで保管し、1か月経過後にシュレッターにて破棄します。

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。

3 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。

## 健康状態申告書

利用日	令和 2 年      月      日
場所	

【団体名

代表者名

】

※役員・スタッフの方も記入してください

	①氏名	②性別/年齢	③住所	④体温	⑤咳、全身倦怠感等の感冒様症状	⑥頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害	⑦感染の流行地域への14日以内の訪問歴	⑧身近に感染者や濃厚接触者、感染が疑われる人がいるか	⑨緊急連絡先(電話番号)
21		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
22		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
23		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
24		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
25		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
26		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
27		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
28		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
29		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
30		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	

※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いたしません。

※頂いた個人情報は1か月間、観音山ファミリーパークサービスセンターで保管し、1か月経過後にシュレッターにて破棄します。

- 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。
- 3 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。

## 健康状態申告書

利用日	令和 2 年      月      日
場所	

【団体名

代表者名

】

※役員・スタッフの方も記入してください

No.	①氏名	②性別/年齢	③住所	④体温	⑤咳、全身倦怠感等の感冒様症状	⑥頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害	⑦感染の流行地域への14日以内の訪問歴	⑧身近に感染者や濃厚接触者、感染が疑われる人がいるか	⑨緊急連絡先(電話番号)
31		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
32		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
33		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
34		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
35		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
36		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
37		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
38		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
39		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
40		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	

※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いたしません。

※頂いた個人情報は1か月間、観音山ファミリーパークサービスセンターで保管し、1か月経過後にシュレッターにて破棄します。

- 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。
- 3 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。

## 健康状態申告書

利用日	令和 2 年    月    日
場所	

【団体名

代表者名

】

※役員・スタッフの方も記入してください

No.	①氏名	②性別/年齢	③住所	④体温	⑤咳、全身倦怠感等の感冒様症状	⑥頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害	⑦感染の流行地域への14日以内の訪問歴	⑧身近に感染者や濃厚接触者、感染が疑われる人がいるか	⑨緊急連絡先(電話番号)
41		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
42		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
43		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
44		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
45		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
46		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
47		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
48		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
49		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
50		男・女		℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	

※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いたしません。

※頂いた個人情報は1か月間、観音山ファミリーパークサービスセンターで保管し、1か月経過後にシュレッターにて破棄します。

- 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。
- 3 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。