

健 康 状 態 申 告 書

利用日	令和 年 月 日
団体名	

①氏名	②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)
			°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
			°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
			°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
			°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
			°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
			°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
			°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
			°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
			°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
			°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
			°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
			°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
			°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
			°C	あり・なし	あり・なし	あり・なし	いる・いない	
			°C	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。