

記入日 年 月 日

健康状態申告書

① イベント名称			
② 氏名		③ 所属名	
④ 体温※		°C	
⑤ 発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状	あり ・ なし		
⑥ 頭痛、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害	あり ・ なし		
⑦ 嘔気、嘔吐、下痢	あり ・ なし		
⑧ 14日以内の渡航歴	あり ・ なし		
⑨ 新型コロナウイルス感染症患者との14日以内の接触歴	あり ・ なし		
⑩ インフルエンザや感染性胃腸炎患者との3日以内の接触歴	あり ・ なし		
⑪ 過去7日間のインフルエンザ罹患歴	あり ・ なし		
⑫ 過去48時間の胃腸炎症状（嘔気・嘔吐・下痢）	あり ・ なし		
⑬ 緊急連絡先	電話		
	住所		
<p>1. 収集した個人情報、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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p>			

※ 入場の際、検温を実施する場合は④欄は、記入不要