

【様式例（団体用）】

健康状態申告書(団体用)

利用施設等の名称						
日付・利用時間		令和 年 月 日・ 時 分～ 時 分				
連番	氏名 代表者は左に○印	住所	連絡先 (電話番号等)	体温	風邪症状 (○で囲む)	14日以内の 渡航歴 (○で囲む)
1					あり・なし	あり・なし
2					あり・なし	あり・なし
3					あり・なし	あり・なし
4					あり・なし	あり・なし
5					あり・なし	あり・なし
6					あり・なし	あり・なし
7					あり・なし	あり・なし
8					あり・なし	あり・なし
9					あり・なし	あり・なし
10					あり・なし	あり・なし

※1 収集した個人情報は、新型コロナウイルス感染症対策のために利用し、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ありません。

※2 参加者に感染者が出た場合は、関係機関等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日間の健康観察をお願いすることがありますので、あらかじめご了承ください。（保健所の指示に従う。）