

様式 1

健康状態申告書

新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、事前にすべてご記入の上、受付時に必ずご提出ください。記載内容によっては、参加をお断りする場合がありますが、あらかじめご了承ください。

1. ご自身の平熱と参加当日の体温

平熱	°C	本日の体調	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調
当日の体温	°C		

2. 開催日から14日間における状況について

・平熱を超える発熱がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・咳や喉の痛みなどの風邪症状がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・倦怠感、息苦しさがある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・嗅覚や味覚の異常がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・体が重く感じる、疲れやすく感じる	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・新型コロナウイルス感染症とされた方との濃厚接触がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・過去14日以内に入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国や地域などへの渡航または当該在住者との濃厚接触がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

3. 行事参加にかかる同意事項

1 記入いただいた内容は新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、当該講習会等において参加者の健康状態の把握、開催・参加可否の判断および必要な連絡調整のために使用します（書類は一定期間保管した後、破棄します）。
2 感染者、またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所・行政機関等に情報を提供することがあります。
3 参加者に感染者がで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致します。
4 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。
5 ご本人が感染、または濃厚接触者に該当する場合は当協会担当に速やかに

同意いただける場合、下のチェックボックスにレ点とご署名をお願い致します。

上記1～5の記載内容について同意します。

令和 年 月 日 参加者氏名

(参加者が未成年の場合) 保護者氏名