

健康状態申告書

1	フリガナ 氏名	
2	お住まいの市町村 例：沖縄市美里など	
3	緊急連絡先（電話番号）	
4	体温	℃
5	風邪症状	あり・なし
6	7日以内の発熱・風邪症状での 病院受診や服薬	あり・なし
7	感染が拡大している地域や国 への7日以内の訪問歴	あり・なし
8	7日以内に濃厚接触者との接触	あり・なし
<p>※1 収集した個人情報、目標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 ることはありません。</p> <p>※2 受講者に感染者が出た場合における保健所への聞き取り調査 への協力をお願い致します。</p> <p>※3 濃厚接触者となった場合は、7日間を目安に自宅待機をお願い することがあります。</p>		