

【健康状態申告書】

- 37.5度以上の発熱・咳・咽頭痛などの症状および
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触

上記の症状を□にチェック	氏名	緊急連絡先
<input type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり		
<input type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり		
<input type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり		
<input type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり		
<input type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり		
<input type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり		

【個人情報の利用目的について】

- ①新型コロナウイルスの感染者が出た場合のクラスター対策
②上記の目的のために利用し、それ以外の目的または法令等に基づく要請の範囲を超えた利用はいたしません。
また、必要に応じ保健所など公的機関への情報提供に使用します。

※記入欄が足りない場合は、複数枚ご利用ください。

【健康状態申告書】

- 37.5度以上の発熱・咳・咽頭痛などの症状および
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触

上記の症状を□にチェック	氏名	緊急連絡先
<input type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり		
<input type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり		
<input type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり		
<input type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり		
<input type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり		
<input type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり		

【個人情報の利用目的について】

- ①新型コロナウイルスの感染者が出た場合のクラスター対策
②上記の目的のために利用し、それ以外の目的または法令等に基づく要請の範囲を超えた利用はいたしません。
また、必要に応じ保健所など公的機関への情報提供に使用します。

※記入欄が足りない場合は、複数枚ご利用ください。