**健康状態申告書**

※来校時はこの用紙を事務室前のボックスまたは職員へ提出してください。

※来校時はマスクを着用し、玄関で手指消毒の御協力をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①来校日時 | 令和　　年　 　月　　 日　　　　 時刻　　　　: | |
| ②参加者氏名 |  | |
| ③お住まい  の市町村 |  | |
| ⑤緊急連絡先  （携帯電話もしくは自宅・職場電話） | |  |
| **⑥体温　　　　　　　　　　℃　　　　　　　　検温時刻　　　　:** | | |
| **⑦風邪症状　　　　　　あり　　　　　・　　　　　なし**  **どのような症状ですか？**  **( 咳・鼻水・頭痛・のどの痛み・下痢・その他 )** | | |
| **⑧同居している家族の発熱や風邪症状　　　あり・なし** | | |
| ⑨14日以内の発熱・風邪症状での受診や服薬　　あり・なし | | |
| ⑩職場での体調不良者との接触　　　　　　あり・なし | | |
| ⑪県外や国外への14日以内の訪問歴　　　　あり・なし  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ありの場合、国名または県名( 　　　　 ) | | |
| **※１、⑥の体温が平熱より高いあるいは37.5℃以上、⑦～⑪の項目で**  **｢あり｣の方は来校を御遠慮ください。**  **２、収集した個人情報は、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しません。**  **３、来校者に感染者が出た場合、保健所の聞き取り調査への協力をお願いする場合があります。**  **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。** | | |

新型コロナウィルス感染拡大防止のために御協力よろしく御願いします。