

健康状態申告書

氏名		性別	
住所			
体温		風邪症状	あり・なし
14日以内の発熱・感冒症状での受診や服薬			あり・なし
感染が拡大している地域や国への14日以内の訪問歴			あり・なし
緊急連絡先		座席番号	
<p>◎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本人の同意がある場合を除き、他には利用及び提供することはいたしません。</p> <p>◎参加者に感染者が出た場合における保険所の聞き取り調査への協力をお願いします。</p> <p>◎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ので予めご了承ください。</p>			