

健康状態申告書兼同意書

新型コロナウイルス感染症が発生した場合のみ、収集した個人情報(出欠はがきに記入した居住地や電話番号)を保健所等へ提供することに同意します。

氏名	
----	--

◎当日から2週間前までの検温の結果を記入してください。

12月26日	°C	12月27日	°C	12月28日	°C	12月29日	°C
12月30日	°C	12月31日	°C	1月1日	°C	1月2日	°C
1月3日	°C	1月4日	°C	1月5日	°C	1月6日	°C
1月7日	°C	1月8日	°C	1月9日	°C		

・当日受付で検温を行いますが、ご来場する前に自宅での検温もお願いいたします。

◎当日の健康状態を教えてください。

・発熱、咳、全身倦怠感等の症状	あり	・	なし
・頭痛、下痢、味覚障害、嗅覚障害等の症状	あり	・	なし
・新型コロナウイルス感染症が確定された方との14日以内の濃厚接触	あり	・	なし
・感染の流行地域への14日以内の訪問歴	あり	・	なし

一新成人の皆様へお願い

- (1) こちらの健康状態申告書は記入を済ませ、**当日に必ずご提出ください。**
記入漏れがあった場合や提出がない場合は、参加をお断りします。
- (2) 参加者に感染者が出た場合における保健所等の聞き取り調査への協力をお願いします。
- (3) 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。
- (4) **当日、37.5°C以上の発熱がある方につきましては、参加をご遠慮いただきます。**

・ご不明な点がございましたら教育委員会までお問い合わせください。

問い合わせ先 : 下仁田町教育委員会 生涯学習係 新井
TEL : 0274-82-2115
E-mail : gakushu@town.shimonita.lg.jp

記入を済ませ、当日受付で係員に提出してください。