

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 | | 当日の体温※ | ℃ |
|----|--|--------|---|

※当日受付で検温を行います。ご来場する前に自宅で検温し記入してください。

②当日の健康状態等を教えてください。(「あり」がある方は参加はお控えください。)

| | |
|------------------------------|---------|
| ・発熱、咳、喉の痛み等の風邪症状 | あり ・ なし |
| ・新型コロナウイルス感染症の陽性者と14日以内の濃厚接触 | あり ・ なし |
| ・感染の疑いがある同居家族・知人 | 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 |

—参加者へお願い—

- (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) 当日、37.5℃以上の発熱がある方や風邪症状のある方や、②当日の健康状態等の項目で「あり」がある方につきましては、参加をご遠慮いただきます。
- (3) 当日の感染リスクを最小限に抑えるために、日頃の感染防止対策（3密が発生する可能性のある環境等での感染防止対策）のご協力をお願いいたします。

・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。