全ての項目にご記入の上、イベントの受付時に提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 健康状態申告書 | | | |
| ①氏　　名 |  | ②性　　別 |  |
| ③住　　所 |  | | |
| ④年　　齢 |  | ⑤当日の体温 | ． ℃ |
| ⑥発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状 | | | あり　・　なし |
| ⑦頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害 | | | あり　・　なし |
| ⑧ご本人連絡先 | 電話　（　　　　　　） － | | |
| ⑨緊急連絡先  （家族等） | 電話　（　　　　　　） － | | |
| ※１　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いたしません。  　２　緊急時（救急車が必要になる場合など）には、ご記載いただいた情報をご本人の同意なしに救急隊などへ提供させていただく場合がございます。ご了承ください。  ３　参加者に新型コロナウイルス感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への  協力をお願いします。  　４　検温は当日の朝自宅で実施し、記入してください。  ５　体調に異変がある場合などはイベントへの参加をお控えいただきますようお願い  申し上げます。 | | | |