

健康状態チェックシート

| 健康状態チェックシート | |
|--|-----------------------|
| ① 氏名 | |
| ② 住所 | |
| ③ 緊急連絡先 | 電話 () - |
| ④ 発熱 | あり (°C) ・ なし |
| ⑤ 風邪症状 | あり ・ なし |
| ⑥ 味覚障害 | あり ・ なし |
| ⑦ 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 |
| <p>【同意欄】 必ずお読みいただき、同意いただける場合は下記の□にレを入れてください。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <p>1 このチェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大防止を図るとともに、新型コロナウイルス感染症が発生した場合における感染経路の追跡を目的として利用します。また、この目的を達成するため、このチェックシート又はこのチェックシートに記載された情報を関係機関に提供することがあります。</p> <p>2 万一、この催事に参加した方の中から新型コロナウイルス感染症の感染者が出た場合は、上記1の目的を達成するため、必要に応じて保健所の聞き取り調査等に応じる必要があります。</p> <p><input type="checkbox"/> 上記1及び2の事項について同意します。</p> | |