

健康状態申告書

(群馬県立二葉高等特別支援学校)

① 氏名		
② 住所		
③ 緊急連絡先	電話 ()	—
④ 体温	℃	※当日の朝、検温してください。
⑤ 発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状	あり ・ なし	
⑥ 頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害	あり ・ なし	
⑦ 感染の流行地域への14日以内の訪問歴	あり ・ なし	
<ol style="list-style-type: none">1 来校当日の状況を記入し、必ず会場に持参し、係に提出してください。2 ④欄の「体温」の記入がない場合、正面玄関で検温します。3 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。4 参加者に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。5 濃厚接触者となった場合は、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。		
上記1～5の内容に同意します。また、記載内容に間違いはありません。		
来校者氏名		