

# 健康状態申告書

施設名：新町温水プール「アクアピア」令和2年 月 日

①氏名		②性別	
③住所			
④体温	℃	⑤風邪症状	あり ・ なし
⑥ 14日以内の発熱・感冒症状での受診や服薬			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
⑧緊急連絡先	電話 ( ) -		

- ※ 1 収集した個人情報、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 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。
- 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。