健康状態申告書（中学生）　令和　年　月　日			
①氏　名		②性　別	
③住　所			
④体　温	.　℃	⑤中学校名	
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感染の流行地域への１４日以内の訪問歴			あり　・　なし
⑨緊急連絡先	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　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、７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。