

様式 2

健康状態申告書（団体代表者用）			
①利用施設			
②利用日	令和 年 月 日	③利用人数	
④団体名及び代表者名			
⑤団体住所			
⑥連絡担当者 (役職・氏名)			
⑦緊急連絡先 (連絡担当者)	電話 ()	-	
<p>参加者全員について以下の事項を確認し、当日の責任者が署名をお願いします。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 体温が37.5℃以上の方はいない。 2 発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状はない。 3 頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚異常、味覚障害はない。 4 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触はない。 5 参加者全員の緊急時連絡先を把握している。 <p>令和 年 月 日</p> <p>上記の事項を確認しました。 (署名) _____</p>			
<ol style="list-style-type: none"> 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ありません。 2 体温が37.5℃以上の方及び2、3、4に1つでも該当する方は、利用を控えてください。 3 利用後14日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した方がいた場合には、必ず利用施設または予約施設への連絡をお願いします。 4 利用者に感染者が出た場合には、保健所等からの聞き取り調査への協力をお願いします。 5 参加者全員について緊急時連絡先、健康状態等の把握をお願いします。 			