

# 健康状態申告書

南部広域行政組合島尻教育研究所

研修会等参加者の皆様へ

～ 御協力をお願いします ～

- この「健康状態申告書」は、研修会に参加する皆様に対し、感染症予防に係る取り組みを持続的に行い、二次感染等が起きるリスクを最小限にすることを目的としています。
- あらかじめ下の表に必要な事項を記入しておき、受付に提出してください。

①研修会の日時	令和 年 月 日		
②所属			
③氏名			
④お住まいの市町村			
⑤緊急連絡先			
⑥研修会当日の体温		⑦風邪症状	あり ・ なし
⑧ 14 日以内の発熱・感冒症状での受診や服薬			あり ・ なし
⑨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

- 参加の際、マスクの着用、手洗いの徹底をお願いします。
- 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。
- 参加者に感染者が出た場合、保健所の聞き取り調査への協力をお願いします。
- 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。

～ご協力ありがとうございました～