

**健康状態申告書**

|   |                                    |      |
|---|------------------------------------|------|
| ① 氏 名   |                                    |      |
| ② 住 所   |                                    |      |
| ③ 体 温   | . 度(°C)                            |      |
| ④ 発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状   | あり                                 | ・ なし |
| ⑤ 頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚異常、味覚障害   | あり                                 | ・ なし |
| ⑥ 緊急連絡先   | 電話 (      )                      - |      |
| (注意事項)  |                                    |      |
| <p>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しません。</p> <p>2 体温が37.5°C以上の方及び④、⑤の“あり”に1つでも○がついた場合は、公開授業に参加できない場合があります。</p> <p>3 公開授業参加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。</p> |                                    |      |