

健康状態申告書（練習用）

令和2年 月 日

住 所	前橋・（ ） 市・郡 町					
緊急連絡先	携帯電話 ー ー					
氏 名	学年・年齢	性別	体温	発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状	頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害	感染の流行地域への14 日以内の訪問歴
①	小・中 年 歳	男・女	. ℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし
②	小・中 年 歳	男・女	. ℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし
③	小・中 年 歳	男・女	. ℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし
④	小・中 年 歳	男・女	. ℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし
⑤	小・中 年 歳	男・女	. ℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし
⑥	小・中 年 歳	男・女	. ℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし
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、1 4 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。						

-----切り取り線-----

健康状態申告書（練習用）

令和2年 月 日

住 所	前橋・（ ） 市・郡 町					
緊急連絡先	携帯電話 ー ー					
氏 名	学年・年齢	性別	体温	発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状	頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害	感染の流行地域への14 日以内の訪問歴
①	小・中 年 歳	男・女	. ℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし
②	小・中 年 歳	男・女	. ℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし
③	小・中 年 歳	男・女	. ℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし
④	小・中 年 歳	男・女	. ℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし
⑤	小・中 年 歳	男・女	. ℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし
⑥	小・中 年 歳	男・女	. ℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし
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、1 4 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。						

-----切り取り線-----

健康状態申告書（練習用）

令和2年 月 日

住 所	前橋・（ ） 市・郡 町					
緊急連絡先	携帯電話 ー ー					
氏 名	学年・年齢	性別	体温	発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状	頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害	感染の流行地域への14 日以内の訪問歴
①	小・中 年 歳	男・女	. ℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし
②	小・中 年 歳	男・女	. ℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし
③	小・中 年 歳	男・女	. ℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし
④	小・中 年 歳	男・女	. ℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし
⑤	小・中 年 歳	男・女	. ℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし
⑥	小・中 年 歳	男・女	. ℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし
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、1 4 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。						

送迎する保護者の方も含めて、入会者・保護者・未入会兄弟姉妹の順にご家庭で記入し、切り取り線で切り取り、受付に毎回提出してください。
この用紙を各家庭でコピーしてお使いください。
用紙を紛失してしまった場合や、持参するのを忘れてしまった場合は、受付にお申し出ください。
Webページにもアップしておきますので、入力して印刷するなど、ご活用ください。