

入室前にご記入ください

7月～個人用：体調確認シート

体調確認シート記入のお願い

新型コロナウイルス感染防止対策として、皆様の体調の確認をさせていただいております。お手数をおかけしますが、主旨をご理解いただき、ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

なお、ご記入いただきました個人情報、万一感染者が確認された場合の感染経路追跡のみに使用し、他の目的には使用しません。

また、法令の定めにより提供を求められた場合を除き、当該個人情報を第三者に提供することはありません。

次の項目のあてはまる方を○で囲んでください。

1	37.5度以上（または平熱比1度超過）の発熱はありますか	ある・ない
2	過去14日以内に、ご自身に息苦しさや強いだるさの症状はありますか	ある・ない
3	過去14日以内に、咳・くしゃみ・鼻水・のどの痛みなどの風邪症状はありますか	ある・ない
4	過去14日以内に、同居している方に、上記1～3の症状はありますか	ある・ない
5	過去14日以内に、ご自身及び同居している方に、海外への渡航歴はありますか	ある・ない
6	新型コロナウイルス感染が疑われるような方との接触はありますか	ある・ない

上記内容に相違ありません。

また、個人情報の取扱いについて理解し、同意します。

令和 年 月 日

団体名

自署

住所

連絡先（連絡のつく連絡先）
