

健康状態申告書

群馬県立伊勢崎高等学校

行事名	第9回伊高フェスタ
記入日	年 月 日 ()
氏名	
住所	
緊急連絡先	TEL
体温	°C
発熱・咳・全身倦怠感等のかぜ症状	あり ・ なし
頭痛・下痢・結膜炎・嗅覚障害・味覚障害	あり ・ なし
感染の流行地域への14日以内の訪問歴	あり ・ なし

1. 収集した個人情報、感染症対策のために利用し、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・提供することはありません。
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いたします。
3. 濃厚接触者となった場合は、保健所や医師からの指示を踏まえ、一定期間の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。