

※ 入学式の日**に必ずご提出**ください。

健康状態申告書			※ 児童1人に、 保護者2名ま
1年 (○で囲んでください)	1組	・	2組
氏名	お子さまの名前	続柄 () 氏名	続柄 () 氏名
体温	()℃	()℃	()℃
①風邪症状について	あり・なし	あり・なし	あり・なし
②家族が濃厚接触者又はPCR検査を受けている	あり・なし	あり・なし	あり・なし
③14日以内の発熱・かぜ症状での受診や服薬	あり・なし	あり・なし	あり・なし
④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	あり・なし	あり・なし
<p>※ 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>※ この申告書は、感染拡大防止と万が一感染が発生した場合、参加者へ確実な連絡と行政機関による調査への協力のため実施する物です。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 当日の体温が37.5℃以上を超える方は、参加ご遠慮ください。 2 ①～④で、「あり」に該当する方のご参加はご遠慮ください。 3 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。 4 参加者に感染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。 5 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。 			

※ この健康状態申告書は、必ず**ご持参**ください。

※ 当日は、**体温測定とマスクの着用**をご協力お願いいたします。

