

令和4年矢吹町成人式
健康状態申告書【1 / 9(日)】

式典当日に太枠内を全て記入し、受付へご提出ください。

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名			
矢吹中学校3年生時のクラス(任意)	【 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 】 組		
現在お住いの住所	〒 —		
今日の体温	°C	※37.5°C以上の方は、参加をお控えください。	
健康チェック	該当する方へ○をつけてください。		
① 発熱・咳・全身倦怠感等の感冒様症状がある。	はい ・ いいえ		
② 頭痛・下痢・結膜炎・嗅覚障害・味覚障害がある。 (既往症以外の症状)	はい ・ いいえ		
③ 現在、保健所から濃厚接触者と指定されている。	はい ・ いいえ		
④ 抗原検査キットで陽性反応が出た。	はい ・ いいえ		
※1つ以上「はい」がある方は、参加をお控えください。			
緊急連絡先	電話	：	() —

- 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 参加者の中から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。
- 3 濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機の要請がある可能性がありますので予めご了承ください。