

健康状態申告書

利用日	令和 年 月 日 ~ 日			
代表者氏名		性別	男・女	
住所				
連絡先				
■利用者一覧（※代表者以外の方について記入してください）				
	氏名	性別	住所 <small>※代表者と異なる場合に記入してください</small>	連絡先
①		男・女		
②		男・女		
③		男・女		
④		男・女		
⑤		男・女		
■利用者の健康状態				
発熱症状がある方 (体温が37.5度以上、または平熱よりも熱がある)			あり・なし	
風邪症状がある方			あり・なし	
14日以内の発熱・風邪症状での受診や服薬をした方			あり・なし	
感染が拡大している地域や国への14日以内の訪問歴がある方			あり・なし	