

健康調査用紙

本健康チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、来場者の健康状態を確認することを目的としています。本健康チェックシートにご記入いただいた個人情報については適切に取り扱い、来場者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡がある場合にのみ利用します。

また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者には提供しません。ただし、行事会場で感染症患者またはその疑いのある方がいた場合は、必要な範囲で保健所に提供することがあります。

※感染予防のため、演奏会当日は出演者との面会や花束等の受け渡しはご遠慮いただきたく存じます。

令和4年 月 日 ()

◎基本情報

氏名	緊急連絡先
年齢 ()	
出発当日の体温	
<input type="text"/>	度 <input type="text"/> 分

◎直近2週間における健康状態 ※該当するものに「✓」を記入してください。

ア	平熱を超える発熱がない。		オ	身体が重く感じる、 疲れやすい等がない。	
イ	せき、のどの痛みなどの風邪 症状がない。		カ	新型コロナウイルス感染症陽性 とされた者との濃厚接触がない。	
ウ	だるさ（倦怠感）、息苦しさ （呼吸困難）がない。		キ	同居家族や身近な知人に感染が 疑われる者がいない。	
エ	嗅覚や味覚の異常がない。		ク	過去14日以内に政府から入国制限、 入国後の観察期間が必要とされて いる国、地域等への渡航又は当該 在住者との濃厚接触がない。	

保護者確認欄（来場者が未成年の場合）

保護者氏名

印