行　事　名：　　入学を祝う会　　

日　　時：　７月　４日　　午後　　１４時００分～　１５時２０分

健康チェックシート

	項目	チェック
1	体調は良い	□
2	発熱をしていない	□
3	咳やくしゃみ、呼吸器症状がでていない	□
4	風邪のような症状はない	□
5	新型コロナウイルス感染者や濃厚接触者との接触はない。	□

氏名（　　）　連絡先（　　）

※今後、この会場に来場した方の中から新型コロナウイルス感染症に感染した人が発生した場合、新型コロナウイルス患者との接触者として健康状態を確認していくために、保健所に氏名・連絡先の情報を提供する場合があります。

ご記入いただいた個人情報は、目的の範囲内のみで利用し、これらの目的以外で利用する場合には、事前に確認または同意を求めるものとします。