

# 健康状態申告書

※ 住所もしくは緊急連絡先が同一であれば複数人まとめて記載することもできます。

住所	群馬県 (県内在住の方は、市町村から記入可) 都道府県			
緊急連絡先	※ 固定電話・携帯電話どちらでも可			
氏名	以下に1つでも該当する場合は「あり」に○をつけてください。(その場合は入館できません)		体温(℃)	
	発熱・せき・頭痛・全身のだるさ・下痢・結膜炎・味覚障害など	感染の流行地域への14日以内の訪問歴はありますか	※小数点第1位まで ※入館時に検温した方は記入不要	
1	なし・あり	なし・あり		
2	なし・あり	なし・あり		
3	なし・あり	なし・あり		
4	なし・あり	なし・あり		
5	なし・あり	なし・あり		
お願い	<p>1 収集した個人情報は新型コロナウイルス感染拡大防止のために利用し、法令に基づく場合又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。</p> <p>2 当館来館者に感染者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します。</p> <p>3 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ので、あらかじめご了承ください。</p>			

令和3年 月 日( )

整理番号	
------	--

※職員記入用

- 1 9:30~10:30
- 2 10:30~11:30
- 3 11:30~12:30
- 4 13:30~14:30
- 5 14:30~15:30
- 6 15:30~17:00