

様式 1

健康状態申告書

フリガナ			
① 氏名			
② 緊急連絡先			
③ メールアドレス			
④ 体温	℃	⑤ 風邪症状	あり / なし
⑥ 7日以内の発熱・感冒症状での受診や服薬			あり / なし

※収集した個人情報は、法令に基づく場合、または本人の同意がある場合を除き、他に利用および提供することはありません。

職員記入欄	
確認印	
	指定番号