

様式 1

健康状態申告書

久高島留学センター

留学センターに入所する児童生徒及び保護者の皆様へ ～ 御協力をお願いします ～

この「健康状態申告書」は、留学センターに入所する児童生徒及びその保護者に対し、感染症予防に係る取り組みを持続的に行い、二次感染等が起きるリスクを最小限にすることを目的としています。

あらかじめ下の表に必要な事項を記入しておき、入所時に提出してください。

① 氏名	保護者名	児童・生徒名
② お住まいの都道府県		
③ 緊急連絡先		
④ 入所当日の体温	保護者	児童・生徒
⑤ 風邪症状	保護者	児童・生徒
	あり・なし	あり・なし
⑥ 14日以内の発熱・感冒症状での受診や服薬、体調不良	保護者	あり・なし
	児童・生徒	あり・なし
⑦ 感染が拡大している地域や国への14日以内の訪問歴	保護者	あり・なし
	児童・生徒	あり・なし

- 参加の際、マスクの着用、手洗いの徹底をお願いします。
- 県では、県外からの来沖、来島に関してPCR検査を推奨しています。
- 収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはありません。
- 参加者に感染者が出た場合、保健所の聞き取り調査への協力をお願いします。
- 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。

～ご協力ありがとうございました～