

様式 1

健康状態申告書

久高島留学センター

留学センター等見学参加者の皆様へ ～ 御協力をお願いします ～

この「健康状態申告書」は、留学センター等見学に参加する皆様に対し、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、見学時に提出してください。

① 見学の日時	令和	年	月	日
② 在籍校				
③ 氏名	保護者名	児童・生徒名		
④ お住まいの都道府県				
⑤ 緊急連絡先				
⑥ 見学当日の体温	保護者	児童・生徒		
⑦ 風邪症状	保護者	あり・なし	児童・生徒	あり・なし
⑧ 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		
⑨ 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		

※PCR検査の受検をお願いします。陰性確認後に来島をお願いします。

- 参加の際、マスクの着用、手洗いの徹底をお願いします。
- 収集した個人情報、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しません。
- 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～