

沖縄県立名護特別支援学校長 殿  
健康状態申告書

本日の健康状態について、以下の通り申告します。

参加日	令和4年 月 日 ( )		
参加者名	(生徒・保護者・引率者)		
学校名			
緊急連絡先	携帯電話等： — —		
健康状態			
① 体温	検温時間 : 体温 °C	② 風邪症状	あり なし
<p>※健康状態について、①で体温が37.5℃以上、②で「あり」の方は参加できません。</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. 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。</li><li>2. 参加者に感染者が出た場合における保健所への聞き取り調査への協力をお願いいたします。</li><li>3. 濃厚接触者となった場合は、保健所の指示により自宅待機をお願いすることがあります。</li><li>4. 参加者全員分の「健康状態申告書」の提出をお願いします。</li></ol>			