

# 様式 1

沖縄県立島尻特別支援学校

校長 中山 充雄 殿

## 健康状態申告書

事前に本申告書に記入（選択肢は○）し、受付で提出してから会場へ入場してください。

行 事 等	令和4年度島尻特支【小学部】授業見学		
開 催 日	令和 4 年 9 月 日 ( )		
幼児・児童名		性別	男 ・ 女
参加者名		続柄	
緊急連絡先	携帯電話等	—	—
① 体温	検温時間 : 体 温 °C	② 風邪症状	あり ・ なし
③ 14日以内の発熱・感冒症状で受診や服薬			あり ・ なし
④ 感染が拡大している地域・国への14日以内の訪問歴			あり ・ なし
備考 ※当日、必ず本申告書を提出してください。 健康状態について、①で37.5℃以上、②～④で「あり」の方は参加できません。  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しません。 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。 3. 濃厚接触者となった場合は、県の指定を受けて自宅待機をお願いすることがあります。			