

様式 1 ((一財) 群馬県老人クラブ連合会)

新型コロナウイルス感染拡大防止対策健康状態申告書			
① 参加催事	第11回県老連グラウンド・ゴルフ大会	② 開催日	令和4年10月25日
③ 氏名		④ 性別	男 ・ 女
⑤ 住所			
⑥ 緊急連絡先	電話 () -		
⑦ 所属老連		⑧ 体温	. °C
⑨ 体調	・ 24時間以内に37.5度以上の発熱		あり ・ なし
	・ 味覚障害・嗅覚障害の症状		あり ・ なし
	・ 息苦しさ・強いだるさ・咳・咽頭痛などの症状		あり ・ なし
⑩ 感染が拡大している地域や国への14日以内の訪問歴			あり ・ なし
※ 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いたしません。 2 参加者に感染者が出た場合における、聞き取り調査への協力をお願いします。 3 濃厚接触者となった場合は、5日間を目安に自宅待機をお願いすることがありますので予めご了承ください。			