

# 健康チェックシート（ご家族用）

新型コロナウイルス感染症対策として、事前に記入し、**当日必ずご持参**ください。

ご家族氏名	(新成人氏名： )
住 所	
連絡先 (電話番号)	

本日の健康状態について教えてください

1	本日の体温		℃
2	咳やのどの痛みを伴う風邪症状	あり	なし
3	体のだるさ、息苦しさ	あり	なし
4	味覚や嗅覚の異常	あり	なし

過去2週間における体調及び状況について教えてください

1	平熱を超える発熱	あり	なし
2	咳やのどの痛みを伴う風邪症状	あり	なし
3	体のだるさ・息苦しさ	あり	なし
4	味覚や嗅覚の異常	あり	なし
5	新型コロナウイルス感染症「陽性」とされた方との濃厚接触	あり	なし
6	同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる	あり	なし
7	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触	あり	なし

座席は主催者で指定いたします

本チェックシートは、令和4年武雄市成人式において、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。ご記入いただいた情報は厳正なる管理のもとに保管し、参加者の健康状態の把握及び必要な連絡のみに使用します。また、個人情報保護法令等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供しません。ただし、会場にて感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供する場合があります。

座席番号
列一