

今こそ 7515(ナゴイコ)キャンペーン 参加者様

| 健康状態申告書 | |
|---|------------------------|
| 氏名（利用者①） | |
| 氏名（利用者②） | |
| 住所 | |
| 緊急連絡先 | |
| 風邪症状（発熱・喉・倦怠感・味覚嗅覚異常等） ※あてはまるものに○を付けてください。 | ① あり ・ なし ② あり ・ なし |
| 14 日以内の発熱・感冒症状での受診や服薬 | ① あり ・ なし ② あり ・ なし |

※職員記入欄

| | |
|----------|--|
| 検温（利用者①） | |
| 検温（利用者②） | |

※健康状態申告書は新型コロナウイルスワクチン接種証明の提示ができない12歳未満の利用者が対象となります。

※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。

※利用者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査へのご協力をお願いいたします。

※事業者の皆様へ、収集した個人情報は各事業者にて責任を持って処分願います。