

健康状態申告書（各家庭 1 枚）令和 年 月 日（ ）	
① 学年・学級 児童氏名	（ ）年（ ）組 氏名（ ） （ ）年（ ）組 氏名（ ） （ ）年（ ）組 氏名（ ） （ ）年（ ）組 氏名（ ）
② 保護者氏名	
③ 体温	
④同居する家族の発熱	あり ・ なし
<p>※ 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。</p> <p>2 参加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協力をお願い致します。</p> <p>3 濃厚接触者となった場合は、14 日間を目安に自宅待機をお願いする場合があります。</p>	