

【令和4年 長万部町成人式】 参加受付票兼健康チェックシート

本健康チェックシートは、令和4年長万部町成人式において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加される方の健康状態を確認することを目的としています。

本チェックシートに記入いただいた個人情報は厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握や参加の可否の判断及び必要なお連絡のためにのみ利用します。

また、個人情報保護法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いたしません。

ただし、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に情報提供いたします。

☐ 個人情報の取得・利用・提供に同意する。

参加されるご家族の方
も提出が必要です！
当日会場受付に
必ず提出願います！

※式典2週間前から記入し、式典当日に会場受付に必ず提出してください。

日付	12/26	12/27	12/28	12/29	12/30	12/31	1/1	1/2	1/3	1/4	1/5	1/6	1/7	1/8	1/9
体温(朝)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
呼吸困難 (息苦しさ)	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
鼻汁・鼻閉	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
咽頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
下痢・腹痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
嘔気・嘔吐	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
関節痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
倦怠感 (だるさ)	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他の 症状															

※該当する症状がある場合は○をしてください。(体温0.1℃単位の数字を記入)

氏名住所連絡先