

秋田県宗務所・禅センター利用者

健康状態申告書

年 月 日

(ふりがな)

① 氏名 \_\_\_\_\_

② 教区 \_\_\_\_\_ 寺院名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

※県内御寺院様・寺族様においては教区・寺院名のみお願い致します。

③ 感染流行地域への訪問や接触について

14日以内での感染流行地域訪問      あり      ・      なし

感染流行地域在住者との接触      あり      ・      なし

④ 体温 \_\_\_\_\_℃      ( 当日自宅検温 )

⑤ 発熱・咳・倦怠感等の症状      あり      ・      なし

⑥ 緊急時連絡先 \_\_\_\_\_

⑦ 備考

- ・収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合や本人の同意がある場合を除き、他の目的での使用及び提供は致しません。
- ・参加者に感染者が出た場合は保健所の聞き取り調査への協力をお願い致します。
- ・濃厚接触者となった場合は関係機関からの指示に従ってくださるようお願い致します。14日間を目安に自宅待機をお願いすることもあるようです。