

健康状態申告書

1	記入年月日	令和 年 月 日
2	氏名	
3	お住まいの市町村	
4	緊急連絡先（携帯番号等） 又はメールアドレス	
5	体温	
6	風邪症状	あり ・ なし
7	14 日以内の発熱・感冒症状 での受診や服薬	あり ・ なし
8	感染が拡大している地域や 国への 14 日以内の訪問歴	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ありません。</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いたします。</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ことがあります。</p>		

沖縄県環境影響評価審査会事務局（沖縄県環境部環境政策課）