

健康申告

キャンプ参加にあたり、家族全員の今日の体温及び体調について以下の通り申告します。
また、過去1週間についても発熱及び下記の症状はありませんでした。

お名前	今朝の体温	今朝の体調
	. °C	以下の症状が <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある 鼻水・咽頭痛・咳・頭痛・下痢・倦怠感 その他（ ）
	. °C	以下の症状が <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある 鼻水・咽頭痛・咳・頭痛・下痢・倦怠感 その他（ ）
	. °C	以下の症状が <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある 鼻水・咽頭痛・咳・頭痛・下痢・倦怠感 その他（ ）
	. °C	以下の症状が <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある 鼻水・咽頭痛・咳・頭痛・下痢・倦怠感 その他（ ）
	. °C	以下の症状が <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある 鼻水・咽頭痛・咳・頭痛・下痢・倦怠感 その他（ ）

署名

上記内容に間違いなく、また過去2週間について下記該当事項はありません。

2022年 11月 27日

署名 _____,

- ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる
- ・過去14日以内の海外渡航の有無、あるいは海外在住者との濃厚接触があった