

健康状態申告書

研修名	肢体不自由児童生徒に関する情報交換会		
開催日	令和 5年 8月 3日(木) 9:30~11:30		
参加者名			
学校・勤務先			
緊急連絡先	携帯電話等：	—	—
健康状態			
① 体温	検温時間 (:)		
	体 温	℃	
② 風邪症状	ある ・ なし		
<p>※当日の健康状態について、新型コロナウイルス感染症対策のため、①で37.5℃以上及び②で「ある」と回答した方は、研修に参加できませんので、ご了承下さい。</p> <p>※研修当日は、マスクの着用をお願い致します。</p> <p>(備考)</p> <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>			