

小林市野尻町お試し移住施設利用者体調等確認票

令和 年 月 日

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、施設の利用にあたり下記事項への回答にご協力ください。

記

【小林市野尻町お試し移住施設利用者】

(利用期間：令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日)

	氏名	年齢	体温	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

【確認事項】

小林市お試し滞在施設の利用前2週間について、次の事項をチェックください。

有 無

- 平熱を超える発熱
- 咳、のどの痛みなど風邪の症状
- だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 味覚や嗅覚の異常
- 体が重く感じる、疲れやすいなど
- 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触の有無
- 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日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域などへの渡航または当該在住者との濃厚接触がある

※記載いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止以外の目的には使用しません。また、取得した個人情報は紛失や漏洩など発生しないよう安全対策を実施します。