

健康状態申告書			
①氏名		②性別	
③住所			
④体温	.      °C		
⑤発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状		あり ・ なし	
⑥頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害		あり ・ なし	
⑦感染の流行地域への14日以内の訪問歴		あり ・ なし	
⑧緊急連絡先	電話 (                      )                      -		
<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いたしません。</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ので予めご了承ください。</p>			

(注) 以下職員が記入します。  
 月      日 (      )

**【利用場所・目的】**

- 展示室 (1階)
- 閲覧室 (2階)
- レファレンス
- 研修室 (3階)
 

- 長期古文書講座
  - ぐんま史料講座
  - 視察・見学
  - その他 (                      )

**【チェック】**

- マスク着用
- 手指消毒済み
- 健康状態申告書提出・内容確認  
 (体温が37.5℃以上とっていないか、  
 ⑤～⑦が「あり」となっていないかなど)
- 職員による検温  
 (                      °C)
- 「群馬県立文書館利用時における留意事項」に同意

対応者 \_\_\_\_\_