

健康状態申告書

本申告書に記載のある者について、健康状態(発熱、咳、倦怠感等)に問題がないことを申告します。

住 所	群馬 /	都 道 府 県
緊急連絡先	— —	
No.	姓	名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
※ 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。		