健康状態申告書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | 体温 | ℃ | |
| 氏名 | ① | | 性別 | □男　　　　□女 |
| 住所 | ② | | | |
| 電話番号or  メールアドレス | ③ | | | |

※下記について、あてはまる場合は□に✓を入れてください。

１．

　　　　　　□・・ホールの　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　・　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　□の

　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　 □・・ホール・の　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２．

　　　　　　□にのがない

　　　　　　□しさ（）・いだるさ・の・などのがない

　　　　　　□がしているやへののがない

３．　ポリシー

　　　　　　□する　　　　　　□しない

|  |
| --- |
| １．収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合又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。  ２．感染者が出た場合における聞き取り調査への協力をお願いします。  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。  ４．会議後１４日を目安に検温による発熱の有無の確認をお願いします。 |

**群馬県社会福祉総合センターポリシー**

　群馬県社会福祉総合センター（以下「センター」という。）では、群馬県の「社会経済活動再開に向けたガイドライン」及び「新型コロナウイルス感染症に係る県主催イベント等実施ガイドライン」（以下「ガイドライン等」という。）に基づいた感染拡大防止対策をとっております。ご利用の皆様のご理解とご協力をお願いします。

の、「つの」（、、）の、、

ののからについてします。

|  |  |
| --- | --- |
| **と**  **の** | **の**  消毒液  消毒液  **の** |
| **ロビー、、**  **での**  **の** | **、、**  **を** |
| **マスク** | **いの** |

**◆基本事項**

①　**正面玄関を入口**、**裏口（構内一般駐車場側）を出口**とします。

＊車椅子利用者で裏口駐車場に駐車し入館する場合には、裏口（構内一般駐車場側）にインターホンがありますので、センター受付までご連絡ください。裏口を開錠します。

②　正面玄関に**臨時入館受付**を設置します。

③　「健康状態申告書」（様式１）に予め記載の上、ご来館ください。（ＨＰからダウンロードできます。）

臨時入館受付で記入する場合は、非接触式体温計を使用し検温を行います。「37.5℃以上発熱のある者」、「息苦しさ（呼吸困難）・強いだるさや、軽度であっても咳・咽頭痛などの症状がある場合」、「過去2週間以内に感染が引き続き拡大している国・地域への訪問歴がある場合」は、入館をご遠慮ください。

「行動ポリシー」への同意及び「健康状態申告書」記入提出　⇒　手指消毒液で手指の消毒　⇒　入館

④　センター利用後14日以内に新型コロナウイルスに罹患、或いは、濃厚接触者となった場合には、センター受付（TEL027-255-6000）にご連絡ください。

また、センター利用後14日を目安に検温による発熱の有無の確認をお願いします。なお、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。