令和２年　　　月　　　日

健康確認報告書ならびに同意書

1. 国立中央青少年交流の家の利用期間中、参加者全員の朝・就寝前の検温並びに健康状態の確認を実施し、以下の症状が確認されなかったことを報告します。

**「発熱」「強いだるさ」「咳、痰、のどの痛み」「息苦しさ」**

**「下痢、嘔吐」「味覚・嗅覚障害」**

1. 本日より、１４日間の間に、参加者に上記の症状が確認された場合は、速やかに以下に報告してください。

国立中央青少年交流の家　事業推進係　TEL：0550-89-2020

1. 健康確認を記録を行った記録表は本日より、1ヶ月間適切に保管してください。

上記①を報告し、②、③について同意します。

国立中央青少年交流の家　所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　 令和　２年　　　月　　　日

団　体　名：

代表者氏名：