

*以下はボランティア活動参加日当日に、ご記入・署名の上ご提出ください。

**Please fill out, sign and submit below form on the day of your participation.*

健康状態申告書 (Health Declaration Form)

国内ボランティアプログラム (Domestic Volunteer Program)

1. 下記のような症状はありますか <i>Do you have any of the following symptoms?</i>	Yes	No
i) 発熱 <i>Fever</i>		
ii) 咳 <i>Dry cough</i>		
iii) 呼吸困難 <i>Breathing difficulty</i>		
iv) 息切れ <i>Shortness of breath</i>		
v) その他の症状 (詳細を記入) <i>Other symptoms (please specify)</i> _____		
2. 過去 7 日間以内に、新型コロナウイルス感染症に感染した、もしくは感染者への濃厚接触がありましたか。 <i>Have you tested positive for COVID-19 or have you been in close in-person contact with a confirmed COVID-19 patient in the past 7 days?</i>		
3. 過去 7 日間以内に、あなた自身、もしくは同居人が海外へ渡航しましたか。 <i>Have you or anyone you live with, arrived in Japan from overseas in the past 7 days?</i>		

私は、上記の情報が虚偽でないことを、ここに申告いたします。

I hereby declare that the above information is true.

氏名 (Full Name) : _____ (please print)

署名(直筆、デジタル署名) もしくは 押印 (Signature) : _____

日付 (Date) : _____

体温 (Body Temperature) : _____°C

ハビタットスタッフ確認欄: _____

**Confirmed by Habitat Japan staff only*