

*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 Do you have any of the following symptoms? i) 発熱 Fever ii) 咳 Dry cough iii) 呼吸困難 Breathing difficulty iv) 息切れ Shortness of breath v) その他の症状(詳細を記入)Other symptoms (please specify)	国行 パ フ マ テ イ テ フ ト ク D (Domestic Volunteer Frogram)				
i) 発熱 Fever ii) 咳 Dry cough iii) 呼吸困難 Breathing difficulty iv) 息切れ Shortness of breath	1. 下記のような症状はありますか		No		
ii) 咳 Dry cough iii) 呼吸困難 Breathing difficulty iv) 息切れ Shortness of breath	Do you have any of the following symptoms?				
iii) 呼吸困難 Breathing difficulty iv) 息切れ Shortness of breath	i) 発熱 Fever				
iv) 息切れ Shortness of breath	ii) 咳 <i>Dry cough</i>				
, -	iii) 呼吸困難 Breathing difficulty				
v) その他の症状(詳細を記入) Other symptoms (please specify)	iv) 息切れ Shortness of breath				
	v) その他の症状(詳細を記入) Other symptoms (please specify)				
2. 過去 10 日間以内に、新型コロナウイルス感染症に感染、もしくは感染者	2. 過去 10 日間以内に、新型コロナウイルス感染症に感染、もしくは感染者				
への濃厚接触がありましたか。	への濃厚接触がありましたか。				
Have you tested positive for coronavirus or have you been in close in-person	Have you tested positive for coronavirus or have you been in close in-person				
contact with a confirmed COVID-19 patient in the past 10 days?	contact with a confirmed COVID-19 patient in the past 10 days?				
3. 過去 10 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	3. 過去 10 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。	か。				
Have you or anyone you live with, arrived in Japan from overseas in the past 10	Have you or anyone you live with, arrived in Japan from overseas in the past 10				
days?	days?				

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	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