

査証申請健康承諾書

私(氏名 _____ 旅券番号 _____)は過去 14 日以内に

以下の事情が有りませんでした。

1. 医療機関で新型コロナウイルス又はそれに似た病気と診断
2. 37.3℃及びそれ以上の発熱又は呼吸器疾患
3. 新型コロナウイルス又はそれに似た症状の患者と接触
4. 発熱又は呼吸器疾患患者と接触
5. 住所又は泊まったホテルで新型コロナウイルス又はそれに似た症状の患者が出ました。
6. 仕事した事務室又は家宅で二人又はそれ以上が発熱又は呼吸器疾患にかかっています。
7. 解熱剤又は風邪薬を服用しています。
8. 感染予防措置を取らずに(マスクを未着用等)病院や映画館、レストラン、娯楽施設等公共場所に行き、若しくは集会活動に参加しました。

以上が正しく事実であることを承諾します。渡中前に以上の事情があれば、訪中をキャンセルします。

個人の健康状況を隠し、伝染病伝播又は深刻な伝播リスクを引き起こした場合、中国の関係法律により責任を負うことを承知します。

承諾者

期日