

签证申请健康承诺书

本人(姓名: _____, 护照号: _____)

承诺, 过去 14 日内无以下情况:

1. 被医疗机构确诊为新冠肺炎或疑似病例;
2. 出现发热(37.3℃及以上)或呼吸道症状;
3. 接触新冠肺炎确诊或疑似病例;
4. 接触有发热或呼吸道症状的患者;
5. 所居住的社区或宾馆报告有新冠肺炎确诊或疑似病例;
6. 所在办公室或家庭等有 2 人及以上出现发热或呼吸道症状;
7. 服用退烧药、感冒药;
8. 在无防护措施(如未佩戴口罩等)的情况下去过医院、剧院、餐厅、娱乐场所等公共场所或参加过聚集性活动。

本人保证以上承诺内容真实准确。如前往中国前出现上述情况, 我将取消赴华行程。

我已知悉, 隐瞒本人健康状况, 如引起检疫传染病传播或者有传播严重危险的, 将按照中华人民共和国有关法律规定, 承担相应责任。

承诺人:

日期:

ビザ申請者健康承諾書

私、（氏名： _____ 旅券番号 _____）

は過去14日間に以下の状況に無かったことを承諾（宣言）します。

1. 医療機関によりコロナウイルス感染又は疑似症例であると診断された。
2. 37.3度以上の発熱又は呼吸器系の症状がある
3. コロナウイルス感染者又は疑似症例者と接触した。
4. 発熱又は呼吸器系の症状のある者と接触した。
5. 居住地区又は滞在宿泊施設等でコロナウイルス感染者又は疑似症例が発生している。
6. 所属事業所内又は世帯内に2人以上の発熱又は呼吸器系の症状発症者がいる。
7. 風邪薬、解熱剤を服用。
8. 防護措置を取らない状態（マスク未着用等）で病院、劇場、レストラン、娯楽施設等公共施設に行った。又は大勢の人数が集まる活動に参加したことがある。

私は以上の内容が真実に基づき間違いないことを保証します。また、中国渡航前に上記の様な状況が発生した場合は渡航を中止します。

私は自身の健康状態を隠匿し、病気の伝染を引き起こした場合やその危険を引き起こした場合は、中華人民共和国の関係法令に基づき相応の責任を負う事を承諾します。

承諾者署名：

日付：