

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:

ビザ申請者健康声明書

申請者氏名 _____ 旅券番号 _____

私は過去 14 日間内に下記の状況が無かったことを声明します。

記

- 1, 医療機関にコロナウイルス感染患者、或いは陽性反応の症状があると診断されたことが有る。
- 2, 37.3 度以上の発熱、及び呼吸系の症状が出たことが有る。
- 3, コロナウイルス感染患者、或いは陽性反応の症状が有る患者と濃厚接触したことが有る。
- 4, 発熱、或いは呼吸系の症状の有る患者と濃厚接触したことが有る。
- 5, 住んでいる住宅区、または泊まっているホテルにコロナウイルス感染患者、或いは陽性反応の症状を持つ患者が居る。
- 6, 所属の事務所または家庭に 2 人以上の人が発熱、及び呼吸系の症状が出た。
- 7, いま、解熱剤または風邪薬を服用中。
- 8, 無防備のまま（マスク付けずに、など）病院、劇場、レストラン、娯楽施設などに行ったこと、又は大勢の人数が集まる集会に参加したことが有る。

私は以上の声明内容に間違いのないことを宣言すると同時に、中国に行く前に上記のことが発生した場合、中国に行く事の取止めを宣言します。

私は自分の健康状態を正直に申告せずに、コロナウイルスの伝染を起したり、或いは伝染の危険性を起こした場合、中華人民共和国の法律に基づいて、該当の責任を負うことを承諾します。 以上

声明者署名 _____ 年 月 日