

## 健康状態質問書

**Health Questionnaire - Entry Example** 

## ●2023年7月15日以降、日本などの 重点検疫管理地域以外 からの入国者は不要です

※重点検疫管理地域からの入国者はこれまで通りQ-CODEの登録・提示 または 健康状態質問書の提出が必要となります ※書式・各種規定は予告なく変更になる場合があります。ご質問等は韓国疾病管理庁に直接お問い合わせ下さい

Name(姓名)		Sex		]Male(	(	
U		(性別)	(性別) 2 [ ]Female(女)			
Nationality (国籍)			Birthdate (出生日期) 4			
Passport No. (护照号码)		Arrival Date (到达日期)				
Flight No. (航班号)		Seat No. (座位号码)				
Contact address in Ko	orea(韩国联系	地址) 9				
Mobile Phone No.(手根	1号码)	10				
Please list all countrie 请填写过去二十一天之内			21 days b	pefore a	arrival.	
2)			onyo i	3)	MA VALUE	
21			37			
If you currently have o 21 days, please check 过去二十一天之内或现在	k everything th	nat applies to yo	U.	sympto	ms in the pas	
]Diarrhea	[ ]Vomiting	[ ]Abdominal	[ ]Fever		[ ]Chill	
(股泻) []Runny or stuffy nose	(IEP±)	pain(腹痛) []Sore throat	(发烧) 「 lMuses	e pain	(发冷) []Headache	
(流鼻湯,鼻窩)	(弦啾)	(咽喉痛)	(肌肉)		(头痛)	
[ ]Shortness of breath (呼吸困难)	[]Rash (起發)	[]Mosquito bite (蚊虫叮咬)	[ ]Red (		[ ]Others(其他)	
	face a senter	nce of up to one	year of im	prisonn	nent or a fine of	
f you make a false s Questionnaire, you may		Auffu Wifficies 15 9				
	長时, 依据(检:					
Questionnaire, you may up to 10,000,000 won 回避或虚假填写本调查	表时,依据(检; i)以下的罚金。	0	M/DD/YY	YY)		

- 姓名
  性別
  国籍
  生年月日
  パスポート番号
  到着日
  フライト便名
  - 8 座席番号
- 9 韓国での滞在先
- 10 携帯電話番号
- 11 過去21日間に訪問した国名
- 12 過去21日間に症状があった場合にチェック
- 13 作成日
- 14 署名