출국 전 건강상태확인서 발급 신청서

성 명		연 락 처	
주민등록번호		입국국가(도착지)	

▣ 신청자 정보(영문) ※ 여권정보를 확인하여 정확하게 작성해 주시기 바랍니다.

Given Name	
Family Name	
Date of Birth	
Gender	○ Male ○ Female
Passport number	
Home Address	

▣ 수령방법(한글)

□ 직접 방문 수령

▣ 코로나바이러스감염증-19 관련 사항에 해당 시 ✓ 표 해주십시오.

□예 최근 14일 이내 신천지 관련 종교행사 등 참석	□예 최근 14일 이내 해외 방문여부
□예 최근 14일 이내 코로나 19 확진자 발생기관 방문	□예 원인미상 폐렴 의사 소견 받음
□예 최근 14일 이내 확진자 접촉(의심)	□예 발열(37.5℃이상)
□예 최근 14일 이내 대구·경북 지역 방문	□예 호흡기 증상(기침, 인후통 등)

상기와 같이 건강상태확인서 발급을 신청합니다.

신청일 : 2020. . .

신청자 : _____

의료기관장 귀하