No	氏名	よみがな (ひらがなで入力)	性別	生年月日	年齢	住所(都道府県)	住所	連絡先	所属	陽性者との接触状況（時間・距離・マスクの有無）	現在の体調
例	福島　太郎	ふくしま　たろう	男	H2.2.4	31	福島県	★★市◯◯－△	090-◯◯◯◯-★★★★	２階　事務	4/1　陽性者と夕食に行った（1時間程度、1m以内、マスクなし） 4/2　陽性者と会議で接触（20分程度、3m以上離れている、マスクあり）	3月下旬～鼻水（花粉症か？）

No	氏名	よみがな (ひらがなで入力)	性別	生年月日	年齢	住所(都道府県)	住所	連絡先	所属	陽性者との接触状況（時間・距離・マスクの有無）	現在の体調
例	福島　太郎	ふくしま　たろう	男	H2.2.4	31	福島県	★★市〇〇－△	090-〇〇〇〇-★★★★	２階　事務	4/1　陽性者と夕食に行った（1時間程度、1m以内、マスクなし） 4/2　陽性者と会議で接触（20分程度、3m以上離れている、マスクあり）	3月下旬～鼻水（花粉症か？）

姓名の間はスペースを１ついれてください。
※名前が3つ以上に分かれる場合
任意の位置にスペースを１ついれて、2つに区切ってください。

例１）リチャード・サム・スミス
入力時：リチャード　サム・スミス

例１）リサ・メアリー・ブラウン
入力時：リサ・メアリー　ブラウン

「生年月日」「年齢」「連絡先」は
半角で入力してください。