健康状態申告書

※必ず参加受付にお立ち寄りの上、ご提出ください。

第30回日本脳ドック学会総会に現地講演・参加するに当って下記を申告します。
【ご来場日前2週間における以下の事項の有無につきチェックをお願いします。】

有	無	
□	□	37.5 度以上の発熱がある
□	□	平熱を超える発熱が4日以上続いている
□	□	咳（せき）・のどの痛みなどの風邪の症状がある
□	□	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある
□	□	臭覚や味覚の異常がある
□	□	体が重く感じる、疲れやすい等を感じる
□	□	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある
□	□	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方いる
□	□	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等への渡航並びに当該国・地域の在住者と濃厚接触がある

※　その他（気になることがございましたら下記空欄にご記入ください。）

（　　）

申告者氏名	
所属	
緊急連絡先（必ずご記入ください）	

※本健康状態申告書は、本総会において新型コロナウイルス感染症拡大防止のために、参加者の健康状態を確認することを目的としており、記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、来場の可否及び必要な連絡のためのみに利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません 。但し、本総会開催会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲て，保健所等に提供することがあります。