第61回日本薬学会・日本薬剤師会・日本病院薬剤師会　中国四国支部学術大会

【健康状態申告書】

新型コロナウイルスの感染拡大予防対策として、学会場へ来場される場合には、自身の健康状態の申告にご協力をお願いいたします。
申告書は、初回来場時に総合受付にご提出ください。

ご芳名	
ご所属	

都道府県	都　・　道 府　・　県

※該当する□にチェックを入れてください

事前参加区分	□オンライン参加登録済み(決済 済み)　一般
	□オンライン参加登録済み(決済 済み)　学生（学部学生・大学院生）

当日参加区分	□一般
	□学生（学部学生・大学院生）

■来場時の状況をご回答ください。該当に「〇」をつけてください。

①37.5 度以上の発熱がある	はい　・　いいえ
②咳、咽頭痛、強いだるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある	はい　・　いいえ
③聴覚異常や味覚異常がある	はい　・　いいえ
④同居家族に上記①②③の症状がある	はい　・　いいえ
⑤新型コロナウィルス感染症陽性者と濃厚接触がある	はい　・　いいえ
⑥過去 14 日以内、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・地域への渡航、または当該国・地域の在住者と濃厚接触がある。	はい　・　いいえ
⑦ 来場参加予定日(該当するすべての日に「〇」をつけてください	11/5(土)・11/6(日)

⑧連絡先

E-mail（　　@　　）

電話番号（　　–　　–　　）

※ご記入いただいた個人情報は、参加者の健康状態の把握、 来場参加可否の判断および必要な連絡のために使用いたします。
※法令において認められた場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。
感染が疑われる参加者・運営関係者が報告された場合には、保健所等の公的機関の要請により、
個人情報を含む必要な情報を提供する場合がございます。予めご了承ください。

第61回日本薬学会・日本薬剤師会・日本病院薬剤師会　中国四国支部学術大会　運営事務局