健康状態申告書

新型コロナウイルス感染拡大予防対策として、学会場へご来場される方に健康状態の申告にご協力をお願いしております。下記の項目にお答えいただき、ご提出をお願いいたします。なお、申告書のご提出は会期中に一回のみで結構です。ご提出後に体調の変化があった場合は運営スタッフまでお申し付けください。

●氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

●所属先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

■記入日　　11 月 12 日（土）　・　11 月 13 日（日）

■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新型コロナウイ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新型コロナウイルスのワクチン接種について

接種した　（１回 ・ ２回 ・ ３回以上）　・ 接種していない

※大変お手数ですが、コンベンション補助申請のため、以下アンケートについてもご協力をお願いいたします。

⑧お住まいの都道府県　　都 ・ 道

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　府 ・ 県

⑨ご宿泊について（米子市内でご宿泊されたお日にちに☑をいれてください）

□11 月 11 日(金)　・　□11 月 12 日(土)　・　□11 月 13 日(日)　・　□宿泊なし

※ 本健康状態申告書は第 37 回日本女性医学学会学術集会の現地開催にあたり、新型コロナウイルス感染拡大予防対策として参加者の健康状態を確認することを目的としています。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 37 回日本女性医学学会学術集会 運営事務局