第 137 回日本医学放射線学会 中国·四国地方会 健康状態申告書

この度は「第137回日本医学放射線学会中国・四国地方会」にご参加いただき、ありがとうございます。新型コロナウイルス感染拡大予防対策として、ご来場される皆様には、健康状態の申告にご協力をお願いしております。学会会場入り口(受付)にて、本申告書のご提出をお願い申し上げます。

氏		名					
所		属					
771		/ -1 3					
連	絡	先					
参	加	日	12月	日()		
当日の体温				$^{\circ}$			

来場時の体調について、下記項目の確認欄に〇をつけてください。

	体調について	確認欄
1	37.5 度以上の発熱がある	はい ・ いいえ
2	せき、のどの痛み、倦怠感、息苦しさなどの体調不良がある	はい ・ いいえ
3	味覚、嗅覚に異常がある	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の濃厚接触がある	はい ・ いいえ
6	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・地域の在住者との濃厚接触がある(過去 14 日以内)	はい・ いいえ

- ※ 本健康状態申告書は 第137回日本医学放射線学会 中国・四国地方会 開催の会場において、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はいたしません。
- ※ 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。