

第6回日本リンパ浮腫治療学会学術総会

「健康状態申告書」

★予めご記入いただき、来場時に参加受付にご提出ください。

		記入日： 2022年 月 日 ()	
申告者氏名		緊急連絡先	
所属			

◆ご来場日前2週間における以下の事項の有無につきご回答をお願いします。

37.5度以上の発熱がある	有	無
平熱を超える発熱が4日以上続いている	有	無
咳（せき）・のどの痛みなどの風邪の症状がある	有	無
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある	有	無
臭覚や味覚の異常がある	有	無
体が重く感じる、疲れやすい等を感じる	有	無
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	有	無
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	有	無
過去14日以内に日本の入国規制国・地域への渡航歴がある、または渡航歴をお持ちの方と接触した	有	無

◆以下内容に同意の上、提出してください。

本健康状態申告書は、本学術集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、本学術集会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で、保健所等に提供することがあります。

同意する