

健康状態申告書

第 68 回関東支部研究発表大会に参加するにあたり、下記を申告いたします。

| | | | |
|--|-----------|------|---------|
| 日付 | 年 月 日 | | |
| 氏名 | | | |
| 施設名 | | | |
| 住所（自宅） | | | |
| 当日体温 | ℃ | 風邪症状 | あり ・ なし |
| ワクチン接種の有無 | | | あり ・ なし |
| 14 日以内の発熱・風邪症状での受診・服薬 | | | あり ・ なし |
| 感染が拡大している地域や国への 14 日以内の訪問歴 | | | あり ・ なし |
| 緊急連絡先 | 電話（ ） — — | | |
| <p>* 1 収集した個人情報、目的のために使用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはありません。</p> <p>* 2 参加者に感染者がでた場合は、保健所の聞き取り調査への協力をお願いします。</p> <p>* 3 濃厚接触者となった場合は、14 日間を目安に自宅待機をお願いすることがありますのであらかじめご了承ください。</p> <p>* 4 本日より 14 日以内に風邪症状が表れた場合、速やかに PCR 検査を受け、陽性の場合は停滞なく下記までご連絡ください。</p> <p style="text-align: center;">第 68 回関東支部研究発表大会事務局 メールアドレス : jsrt.kanto68st@gmail.com</p> | | | |