

健康状態申告書

この度は、第 59 回化学関連支部合同九州大会に参加登録いただき、誠に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、健康状態の申告にご協力をお願い申し上げます。
事前にご記入いただき、当日、本申告書の提出をお願いします。

提出先: 北九州国際会議場 1F 会場入り口

大会参加時の状況をご回答ください。該当する箇所に「○」をつけてください。

「はい」が1つでもある場合、入場をお断りする場合があります。また、その場合、参加費の返金は致しかねます。あらかじめご了承ください。

① 37.5 度以上の熱がある

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 嗅覚異常や味覚異常がある

はい・いいえ

④ 同家族に上記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 政府からの入国制限、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(過去 14 日以内)

はい・いいえ

⑦ 連絡先

電話番号 (— —)

所属機関:

氏名:

※ 本健康状態申告書は、第 59 回化学関連支部合同九州大会の開催にあたり、新型コロナウイルス感染症拡大防止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、入場可否の判断および緊急時に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る場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし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。