

第 121 回日本循環器学会中国地方会 /

日本心臓リハビリテーション学会第 8 回中国支部地方会

健康状態申告書

新型コロナウイルス感染予防対策として、会場へ来場される際、健康状態の申告にご協力をお願いいたします。当日は、受付にてスタッフへ本申告書をご提出ください。

来場時の状況をご回答ください。該当に「☑」をつけてください。

① 咳、咽頭痛、強いだるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
② 嗅覚異常や味覚異常がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
③ 同居家族に上記①②の症状がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
④ 新型コロナウイルス感染症陽性者と濃厚接触がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑤ 海外への渡航または在住者と濃厚接触がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

所 属	
都 道 府 県	
氏 名	
連絡先電話番号	

※本健康状態申告書は第121回日本循環器学会中国地方会 / 日本心臓リハビリテーション学会第8回中国支部地方会開催における、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。