第39回日本神経治療学会学術集会

　**健康状態申告書**

**※ご来場日ごとに必ず総合受付にお立ち寄りの上、ご提出ください。**

第39回日本神経治療学会学術集会に現地講演・参加するに当って下記を申告します。

【ご来場日前2週間における以下の事項の有無につき☑をお願いします。】

**有 無**

□ □ 37.5 度以上の発熱がある

□ □ 平熱を超える発熱が4日以上続いている

□ □ 咳（せき）・のどの痛みなどの風邪の症状がある

□ □ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある

□ □ 臭覚や味覚の異常がある

□ □ 体が重く感じる、疲れやすい等を感じる

□ □ 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

□ □ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方いる

□ □ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている

国・地域等への渡航並びに当該国・地域の在住者と濃厚接触がある

※ その他（気になることがございましたら下記空欄にご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 申告者氏名 |  |
| 所属 |  |
| 緊急連絡先（必ずご記入ください） |  |

※本健康状態申告書は、本総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、本総会開催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。

**ご来場＜初日＞のみご記載をお願いします。**

**【津市コンベンション開催等支援事業 宿泊施設アンケート】**

※個人名は利用せず、宿泊先ごとの人数のみ集計いたします。

宿泊日・宿泊先を☑して下さい。（記載は任意です）

宿泊日　□10月27日（水）　□28日（木）　□29日（金）　□30日（土）

□ホテルルートイン津駅南 □ホテル ザ・グランコート □ホテルグリーンパーク津

□三交イン津駅前 □ビジネスホテル三徳 □APOA　HOTEL津

□フェニックスホテル □東横イン津駅西口 □天然温泉けやきの湯ドーミーイン津

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）