

健康状態申告書

この度は第36回日本臨床栄養代謝学会学術集会(JSPEN2021)にご来場いただきまして、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、来場日毎に健康状態申告書を受付にご提出くださいますようお願いいたします。

ネームカードは、来場初日に受付にて健康状態申告書をご提出の後、発行いたします。

健康状態申告書 提出先：

《受付》 神戸ポートピアホテル南館 1 階 大輪田前ロビー

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。

①～⑥の項目で、「はい」に○が1つでもある場合、入場をお断りする場合がありますので、予めご了承ください。

- ① 37.5 度以上の発熱がある 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 聴覚異常や味覚異常がある はい ・ いいえ
- ④ 同居家族に上記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 新型コロナウイルスのワクチン接種について
1 回目を接種した ・ 2 回目を接種した ・ 接種していない

- ⑧ 記入日 (学会参加日)

2021 年 7 月 21 日 (水)

2021 年 7 月 22 日 (木)

- ⑨ 連絡先

氏名：

ご所属：

電話番号：() -

Email：

※ 本健康状態申告書は第 36 回日本臨床栄養代謝学会学術集会 (JSPEN2021)の現地開催にあたり、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。

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。