健康状態申告書

新型コロナウィ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します。

来場時の状況をご回答ください。該当に「〇」をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| ①平熱を超える発熱がある | はい ・ いいえ |
| ②咳（せき）、のどの痛みなどの　風邪症状がある | はい ・ いいえ |
| ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある | はい ・ いいえ |
| ④臭覚や味覚の異常がある | はい ・ いいえ |
| ⑤体が重く感じる、疲れやすい等がある | はい ・ いいえ |
| ⑥同居家族に上記①～⑤の症状がある | はい ・ いいえ |
| ⑦新型コロナウィルス感染症陽性者と濃厚接触がある | はい ・ いいえ |
| ⑧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 |

|  |  |
| --- | --- |
| Web申し込みナンバー |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |

※本健康状態申告書は2022年度北陸地区講演会と研究発表会の開催にあたり、新型コロナウィルス感染拡大予防対策として来場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、来場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。感染が疑われる来場者・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。

公益社団法人日本化学会 近畿支部  
550-0004 大阪市西区靱本町1-8-4 大阪科学技術センター608号室  
Tel:06-6441-5531