第35回日本エイズ学会学術集会・総会

健康状態申告書

新型コロナウイルス感染拡大予防対策として、学会場へ来場される場合には健康状態の申告に

ご協⼒をお願いいたします。受付にて本申告書のご提出をお願いいたします。

**健康状態申告書**

**提出先：　グランドプリンスホテル高輪　B1Fロビー**

来場時の状況をご回答願います。該当に「〇」をつけてください。「はい」に〇が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 | | Yes ・　No |
| 2 | 咳、咽頭痛、強いだるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある | | Yes ・　No |
| 3 | 嗅覚異常や味覚異常がある | | Yes ・　No |
| 4 | 同居家族に上記1.2.3.の症状がある | | Yes ・　No |
| 5 | 新型コロナウイルス感染者・濃厚接触者との接触がある（過去14日以内） | | Yes ・　No |
| 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） | | Yes ・　No |
| 7 | 新型コロナウイルス感染症 ワクチン接種回数 | | 0回・1回・2回 |
| 来場日 | | 11月21日（日）　　11月22日（月）　　11月23日（火） | |
| 氏名 | |  | |
| 所属 | |  | |
| 連絡先電話番号 | |  | |
| 参加登録方法 | | 事前登録　・　当日登録　・　関係者 | |

※本健康状態申告書は第35回日本エイズ学会学術集会・総会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。

※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。