

健康状態申告書

新型コロナウイルス感染予防のため、ワクチン接種の有無にかかわらず、
体調不良の場合は参加を見合わせてください。

下記のチェックボックスに✓をつけてご回答をお願いします。

第 14 回日本不安症学会学術大会に現地参加をするにあたり下記を申告します。

[1. 本回答によってのみ参加を制限するものではございません。
会期中、感染防止には十分ご留意くださいますようお願いいたします。]

10 日以内に新型コロナウイルス感染者と適切な防護のない状態での濃厚接触がありましたか。

☐ はい ☐ いいえ

[2. 体調不良の場合には、総合的に判断の上、参加をお控えいただく場合がございます。]

3 日以内に新型コロナウイルスへの感染が懸念される下記のような体調不良はありましたか。
(37.5 度以上の発熱、倦怠感、息苦しさ、咽頭痛、咳嗽、味覚嗅覚異常など)

☐ はい ☐ いいえ

上記回答に相違ありません。

記入日 5/20 (金) 5/21 (土) 5/22 (日) (いずれかを○で囲んでください)

申告者氏名	
携帯番号 (必ずご記入ください)	

※本申告書は第 14 回日本不安症学会学術大会開催にあたり、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、参加者の健康状態の把握、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。