

健康状態申告書

※ご来場時に「総合受付」へご提出ください。

第 18 回日本うつ病学会総会/第 21 回日本認知療法・認知行動療法学会 [合同開催] への参加に際し、下記の通り申告します。

※ 該当するものに✓を入れてください。

1. 過去 14 日間の行動について

はい いいえ

- 新型コロナウイルス感染症患者との濃厚接触者と判断された
- 自分、あるいは同居家族に発熱・倦怠感・咳・呼吸困難などの感冒症状があった
- 海外から帰国した

2. 大会参加時の体調について

はい いいえ

- 37.5 度以上の発熱がある
- 発熱・倦怠感・咳・呼吸困難などの感冒症状がある
- 嗅覚や味覚に異常がある

3. 来場参加日について

来場参加予定日を選択

- 7月8日 (木)
- 7月9日 (金)
- 7月10日 (土)

提出日：2021 年 月 日

氏名： _____

※必ず本人がご署名下さい

所属： _____

電話番号： _____

※大会参加時に上記項目に一つでも「はい」が該当する場合、会期中に上記の症状が新たに発生した場合は、直ちに主催に申し出てください。申し出以降の大会への参加については主催者の指示に従ってください。

※本健康状態申告書は、第 18 回日本うつ病学会総会/第 21 回日本認知療法・認知行動療法学会 [合同開催] 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。