健康状態申告書

第39回日本認知症学会学術集会に現地講演・参加するに当って下記を申告します。

（チェックボックスにチェックをお願いします。）

Yes No

□ □　37.5 度以上の発熱がある

□ □　平熱より１度以上高い日が４日以上続いている

□ □　咳・咽頭痛等の症状が認められる

□ □　嗅覚異常や味覚異常がある

□ □　過去１４日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている

国・地域等への渡航並びに当該国・地域の在住者と濃厚接触がある

□ □　過去２週間以内に発熱や感冒症状で受診や服薬等をした人及び

過去２週間以内に同様の症状にある人との接触歴がある人（診察を除く）

|  |  |
| --- | --- |
| 申告者氏名 |  |
| 所属 |  |
| 緊急連絡先（必ずご記入ください） |  |

※必ず受付（名古屋国際会議場1号館1Fアトリウム）にお立ち寄りの上、ご提出ください。