

## 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、会場へお越しの際は健康状態の申告書のご提出にご協力をお願い致します。当日は同申告書の提出と検温実施と引き換えに受付をさせていただきます。

**【提出先】** メルパルク京都 5F ホワイエ 11:00～受付開始

- 
- |                                  |    |     |
|----------------------------------|----|-----|
| ①37.5 度以上の発熱がある                  | はい | いいえ |
| ②咳、咽頭痛、倦怠感、息苦しさがある               | はい | いいえ |
| ③嗅覚異常や味覚異常がある                    | はい | いいえ |
| ④同居家族に上記①～③の症状がある                | はい | いいえ |
| ⑤新型コロナウイルス感染症陽性者と濃厚接触がある         | はい | いいえ |
| ⑥過去 14 日以内に感染が拡大している国・地域への訪問歴がある | はい | いいえ |

記載日 2021 年 月 日  
ご所属 ( )  
ご氏名 ( )

- 
- ※ 同申告書は、第 32 回日本老年医学会近畿地方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、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。予めご了承下さい。