**第48回 日本神経内分泌学会学術集会**

健康状態申告書

|  |
| --- |
| 所 属 |
| 名 前  |

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。

各日、検温の後、本申告書のご提出をお願いいたします。

提出先：　会場受付（自治医科大学 医学部 教育・研究棟1階）

来場時の状況をご回答ください。該当に「○」をつけてください。

**① 37.5度以上の発熱がある**

　　はい ・ いいえ

**② 咳，咽頭痛，強いだるさ(倦怠感)，息苦しさ(呼吸困難)がある**

　　はい ・ いいえ

**③ 聴覚異常や味覚異常がある**

　　はい ・ いいえ

**④ 同居家族に上記①②③の症状がある**

　　はい ・ いいえ

**⑤ 新型コロナウィルス感染症陽性者と濃厚接触がある**

　　はい ・ いいえ

**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)**

　　はい ・ いいえ

**⑦ 来場参加日(該当するすべての日に「○」をつけてください。)**

　　10月29日（土） ・ 30日（日）

**⑧ 連絡先電話番号**

　　（　　　　　―　　　　　―　　　　　）