



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 新型コロナウイ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

(— —)