

健康状態申告書

11月6日(土)

追加参加登録者用

この度は、第41回日本眼薬理学会ご参加いただき、ありがとうございます。
新型コロナウイルス感染防止予防対策として、学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。
当日は、受付で健康状態申告書と引き換えに、ネームカードのお渡しをさせていただきます。

健康状態申告書 提出先 <金沢市文化ホール ホール棟 1F 参加受付>

ご来場時のご自身の状況をご回答ください。該当に「○」をつけてください。

記入 項目	① 参加当日ご自宅または会場で検温いただき、体温をご記入ください ()℃	
	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の濃厚接触がある	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 新型コロナウイルスワクチンの接種について	接種済・未接種
	⑧ 当日の連絡先携帯電話番号 (- -)	
参加受付番号: _____		
所属: _____		
氏名: _____		

※本健康状態申告書は現地開催にあたり、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のみ使用いたします。

※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この情報を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。

健康状態申告書

11月7日（日）

追加参加登録者用

この度は、第41回日本眼薬理学会ご参加いただき、ありがとうございます。

新型コロナウイルス感染防止予防対策として、学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。

当日は、受付で健康状態申告書と引き換えに、ネームカードのお渡しをさせていただきます。

健康状態申告書 提出先 <金沢市文化ホール ホール棟 1F 参加受付>

ご来場時のご自身の状況をご回答ください。該当に「○」をつけてください。

記入項目	① 参加当日ご自宅または会場で検温いただき、体温をご記入ください () °C	
	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の濃厚接触がある	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 新型コロナウイルスワクチンの接種について	接種済・未接種
	⑧ 当日の連絡先携帯電話番号 (- -)	
参加受付番号： _____		
所属： _____		
氏名： _____		

※本健康状態申告書は現地開催にあたり、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のみ使用いたします。

※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この情報を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。