第11回日本栄養学教育学会学術総会

健康状態及び感染等確認書（受付時）

第11回日本栄養学教育学会学術総会では、参加者の皆様が安心してご来場いただけますよう、新型コロナウイルス感染拡大防止に努めております。参加者の皆様におかれましても、感染拡大予防対策へのご協力を何卒よろしくお願いいたします。

事前に**氏名等の必要事項をご記入いただき、該当するものに「✔」をつけ、参加当日に受付でご提出ください。**

1．新型コロナワクチンの接種状況（接種している方は接種回数を記入してください。）

 　　　　　　　　　接種している（　　　　　　回目接種済）　　　　　　接種していない

2．健康状態および感染等に関する確認事項

**●学会参加前1週間：令和4年9月8日(木)～9月15日(木)** についてお答えください。

　□①風邪症状(咳、喉の痛み、倦怠感など)は発生していない。

　□②平熱より高め(目安として37.5℃)の発熱症状が発症していない。

　　※①、②に該当する症状があっても医師等により、外出が認められた場合は、

詳細を以下に記入してください。

　　（例）9月9日に37.9℃の発熱があり、〇〇医院で受診した。風邪による発熱で、解熱後は外出可能

と診断された。9月10日には平熱に戻った。

　□③新型コロナウイルス感染の陽性者になっていない。

（上記以前の感染であっても症状が回復していない場合は①を満たしません）

　□④新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者になっていない。

　□⑤学術総会の開催日から2週間以内に、日本の入国規制国・地域への渡航歴または

当該国・地域の在住者もしくは渡航歴を持つ者と濃厚接触がない。

□上記①～⑤の確認事項、すべての条件を満たします。

令和4年9月15日

　　　　　　　　　ご所属機関：

ご氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　(自署)

連絡先電話番号：

※ご記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、来場の可否及び必要な連絡のため

のみに利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに

第三者に提供いたしません。但し、本学術集会開催会場にて感染症患者または、その疑いのある方が発見され

た場合の感染防止のため、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。