

## 健康状態申告書

第36回日本エイズ学会学術集会・総会に現地参加をするにあたり下記を申告します。  
(チェックボックスにチェックをお願いします。)

新型コロナウイルス感染予防のため、下記の設問に✓をつけてご回答をお願いします。

①1週間以内に新型コロナウイルス感染者との濃厚接触がありましたか。

はい いいえ

②ご本人様に新型コロナウイルスへの感染を懸念するような体調の不良はありますか。

[37.5度以上の発熱、倦怠感・息苦しさ、風邪・咳の症状、味覚・嗅覚以上など]

はい いいえ

③ワクチン接種はされましたか。

はい (1回接種済み 2回接種済み 3回以上接種済み) いいえ

\*はいの場合は()内のいずれかに○を付けてください。

上記回答に相違ありません。

■現地参加日 (該当するすべての日に「○」をつけてください：11/18(金)・11/19(土)・11/20(日))

申告者氏名	
緊急連絡先 (必ずご記入ください)	

※本申告書は本大会開催にあたり、感染拡大予防対策として役割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、役割者の健康状態の把握、参加可否の判断および必要な連絡のために使用し、大会終了後1週間保管した後で適切に破棄いたします。

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第三者に提供いたしません。