

第16回トランスポーター研究会年会

健康状態申告書

コロナウイルス感染拡大予防対策として、健康状態の申告にご協力いただきますようお願いいたします。事前にご記入いただき、受付でのご提示お願い申し上げます。
提示後は各自で保管してください。

1. 新型コロナワクチンの接種状況

該当するものに「○」をつけてください。

接種している(1回)・ 接種している(2回)・ 接種している(3回)・ 接種していない

2. 健康状態の申告内容

ご来場時の状況について該当するものに「○」をつけてください。

「はい」が1つでもある場合、入場をお断りする場合があります。予めご了承ください。

1) 本日の健康状態について

1)-① 37.5度以上(又は、普段よりも+1度以上)の発熱がある	はい・いいえ
1)-② 咳、鼻水、咽頭痛、息苦しさや倦怠感の症状がある	はい・いいえ
1)-③ 「におい」や「あじ」を感じにくい(嗅覚・味覚障害)がある	はい・いいえ

2) 過去7日以内の状況・行動について

2)-① 新型コロナウイルス感染陽性者と接触した	はい・いいえ
2)-② 1)-①、1)-②、1)-③の症状があった。 又は、同居している家族等に同等の症状があった。	はい・いいえ
2)-③ 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 への渡航歴、又は当該国・地域の在住者と濃厚接触があった	はい・いいえ

3. 申告者情報

記入日(申告書提示日)	
申告者	ご氏名:
	ご所属機関:
連絡先電話番号	

※本健康状態申告書は、本年会において新型コロナウイルス感染症拡大防止のために、参加者の健康状態を確認することを目的としています。