

## 健康状態確認書

**\* 予めご記入いただきご来場日毎に参加受付にご提出下さい。**

第11回日本認知症予防学会学術集会に参加するにあたり下記を申告します。

①新型コロナウイルス感染者もしくは濃厚接触者として、自宅等での待機を指示されている

はい ・ いいえ

②37.5 度以上の発熱 あるいは 平熱より 1 度以上の発熱がある

はい ・ いいえ

③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

学会参加時に上記項目のいずれか一つでも「はい」に該当する場合や、会期中に上記②、③の症状が新たに発生した場合には、直ちに学術集会運営本部に申し出て、以降の学術集会への参加については学術集会運営本部の指示に従います。

記入日 2022年 (学術集会参加日)	9月23日(金) ・ 9月24日(土) ・ 9月25日(日) ※提出日に○をつけてください。
申告者氏名	
所属	

※ 本健康状態確認書は第11回日本認知症予防学会学術集会の現地開催にあたり、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