

健康状態申告書

新型コロナウイルス感染拡大予防対策として、学会場への来場時、健康状態の申告にご協力をお願いいたします。

健康状態申告書 提出先
相模女子大学 3号館 1階 参加受付

来場時（本日）の体調をご回答ください。該当する方に○をつけてください。

- ①37.5 度以上の発熱がある はい ・ いいえ
- ②咳、のどの痛み、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濃厚接触^{※1}がある はい ・ いいえ
- ⑥過去 14 日以内に、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 はい ・ いいえ
- ⑦新型コロナワクチンの接種状況（任意）

4 回接種済 ・ 3 回接種済 ・ 2 回接種済 ・ 1 回接種済 ・ 未接種

⑧記入日（申告書提出日） 8/27（土） ・ 8/28（日）

⑨連絡先等 電話番号（緊急連絡先） — —

所在都道府県

所属機関

氏名

※本健康状態申告書は、特定非営利活動法人日本スポーツ栄養学会第8回大会の現地参加にあたり、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、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。

※1 濃厚接触とは

陽性者の感染可能期間（陽性者の発症日（無症状の場合は検体採取日）2 日前から入院（または宿泊療養等）するまでの期間）に接触のあった人のうち、以下の範囲に該当する方

- ・適切な感染防護（マスク着用など）なしで陽性者と会話、食事、カラオケ、喫煙等をした方
- ・長時間、車内で過ごした方。
- ・適切な感染防護（マスク着用など）なしに患者を診察、看護等をした方。
- ・患者の唾、鼻水などに直接接触した又はそれらが付着したものに触れた可能性のある方で、その後手洗いやアルコール手指消毒をしなかった又は不十分だった方。