

## 【体調確認書】

本シンポジウムでは、新型コロナウイルス感染症の感染予防ならびに拡大防止のため、参加者の当日の体調を確認させていただいております。

参加者におかれましては、下記の項目を確認の上、当日受付にて本様式をご提出ください  
(体調のすぐれない方は、来場をお控えくださいますようお願いいたします)。

	確認事項	☑チェック
①	今日の体温は 37.5 度未満ですか？ 今朝の体温（            度） 検温した時間（            ）	<input type="checkbox"/> はい
②	過去 14 日以内に発熱はないですか？	<input type="checkbox"/> はい
③	過去 14 日以内及び当日に咳（せき）、息苦しさ（呼吸困難）、強いだるさ（倦怠感）、のどの痛みなどのいずれかの症状がありますか？	<input type="checkbox"/> いいえ
④	臭覚や味覚の異常はありますか？	<input type="checkbox"/> いいえ
⑤	上記、②～④以外の体調不良がありますか？	<input type="checkbox"/> いいえ
⑥	新型コロナウイルス感染症陽性と判明した方との接触がありますか？	<input type="checkbox"/> いいえ
⑦	同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる人がいますか？	<input type="checkbox"/> いいえ
⑧	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、地域等への渡航並びに当該国・地域の在住者との濃厚接触がありましたか？	<input type="checkbox"/> いいえ
⑨	「新型コロナウイルス感染症予防・拡大防止対策ご協力をお願い」を確認し、理解しましたか？	<input type="checkbox"/> はい
⑩	国の接触確認アプリ「COCOA」を使用していますか？ ※国の接触確認アプリ COCOA については厚生労働省ホームページをご確認ください。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
上記について確認しました。		
		2022 年      月      日
ご署名 _____		
緊急連絡先（電話番号もしくはメールアドレス） _____		

※ 記載内容によってはご入場をお断りする場合がございますので、予めご了承ください。

※ 記載していただいた情報は、個人情報保護法に基づき適切に管理いたします。万が一感染症が発生した場合、本情報を必要に応じて保健所及び公的機関へ開示しますので、ご了承ください。