

## 健康状態申告書

本日、京都漢方研究会第33期4月例会に参加するにあたり、以下のとおり申告します。  
また、研修会参加中に以下の①～③の症状が新たに発生した場合は、直ちに研修会事務局に申し出ます。

氏 名 \_\_\_\_\_

緊急連絡先 \_\_\_\_\_

## 【健康状態】

## ◇当日の健康状態について

①	37.5度以上の発熱	あり	・	なし
②	咳、咽頭痛、頭痛、倦怠感、息苦しさ	あり	・	なし
③	嗅覚異常、味覚異常	あり	・	なし

## ◇過去7日以内の行動について

④	新型コロナウイルス感染者との濃厚接触	あり	・	なし
⑤	自分及び同居家族に上記①～③の症状	あり	・	なし
⑥	海外渡航・観察期間中の海外在住者との濃厚接触	あり	・	なし

## 【確認事項】

- 上記項目のいずれか一つでも「あり」に該当する場合は、参加を控えていただきます。
- 本申告書は「京都漢方研究会第33期4月例会」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。
- 収集した個人情報は、法令に基づく場合、または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはしません。ただし、感染が疑われる参加者・運営関係者が出た場合には、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あります。その際は、保健所の聞き取り調査へのご協力をお願いします。
- 新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者となった場合は、政府基準に従って自宅待機をお願いすることがあります。

以上