

# 第 42 回日本肥満学会・第 39 回日本肥満症治療学会学術集会

## 健康状態申告書

※ご来場時に「総合受付」へご提出ください。

第 42 回日本肥満学会・第 39 回日本肥満症治療学会学術集会への参加に際し、下記の通り申告します。  
※ 該当するものに✓を入れてください。

### 1. 過去 14 日間の行動について

はい いいえ

- 新型コロナウイルス感染症患者との濃厚接触者と判断された
- 自分、あるいは同居家族に発熱・倦怠感・咳・呼吸困難などの感冒症状があった
- 海外から帰国した

### 2. 本会参加時の体調について

はい いいえ

- 37.5 度以上の発熱がある
- 発熱・倦怠感・咳・呼吸困難などの感冒症状がある
- 嗅覚や味覚に異常がある

### 3. 来場参加日について

来場参加日を選択

- 3 月 26 日 (土)
- 3 月 27 日 (日)

提出日：2022 年 3 月 日

氏名： \_\_\_\_\_  
※必ず本人がご署名下さい

所属： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

※本会参加時に上記項目に一つでも「はい」が該当する場合はご来場いただけません。  
※会期中に上記の症状が新たに発生した場合は、直ちに主催に申し出てください。申し出以降の本会への参加については主催者の指示に従ってください。  
※本申告書は、第 42 回日本肥満学会・第 39 回日本肥満症治療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。