健康観察シート（同意書）

本健康観察シートは、第 41 回日本糖質学会年会において、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止する観点から、皆様の健康状態を確認することを目的としています。
本健康観察シートに記入いただいた個人情報については、適切に取り扱い、皆様の健康状態の把握、総会参加の可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用いたします。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。

本シートは年会の参加初日、参加者全員にご提出頂くものです。
2 日目以降に発熱等自覚症状が発生した場合は参加をご自重下さるようお願い致します。

ご記入日：	□ 9月29日	□9月30日	□10月1日
電話番号 ：			
当日の体温：			℃

当日の健康状態 ※該当する□にチェック✓を入れてください。

① 下記の項目にすべて該当しない： □
② 下記の項目に該当項目がある：□ （該当項目にもチェックをお願いいたします）

- □ 平熱を越える発熱がある
- □ 頭痛・咽頭痛がある
- □ 咳がある・息苦しい
- □ ２週間以内に海外渡航歴がある
- □ 味覚・嗅覚に変化がある
- □ 濃厚接触の可能性がある
- □ 体がだるい

ご提出頂いたシートは、年会事務局において令和 4 年 10 月末まで保管します。

第41回日本糖質学会年会
年会世話人代表 三善 英知 様

同意書

健康観察シートの提出に同意し参加します。

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿