**総合受付にご提出ください**

入場時健康状態確認カード

第10回日本認知症予防学会学術集会に現地講演・参加するに当って下記を申告します。

（チェックボックスにチェックをお願いします。）

新型コロナウイルス感染予防のため、下記の設問に✓をつけてご回答をお願いします。

①2週間以内に新型コロナウイルス感染者との濃厚接触がありましたか。

　　　　　□はい □いいえ

②新型コロナウイルスへの感染を懸念するような体調の不良はありますか。

　[37.5度以上の発熱、倦怠感・息苦しさ、風邪・咳の症状、味覚・嗅覚以上など]

　　　　　□はい □いいえ

上記回答に相違ありません。

2021年6月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申告者氏名 |  |
| 緊急連絡先（必ずご記入ください） |  |

※必ず受付（パシフィコ横浜ノース　1F総合受付）にお立ち寄りの上、ご提出ください。