

健康チェックシート

今朝の体温 _____℃

下記を確認し、チェックボックスに記入✓をしてください。

風邪やその他の感染症を疑う症状や発熱はない

学会に緊急連絡先(携帯電話番号)を登録している

会場内において、感染症等の集団感染が疑われる事例が発生した場合等の連絡先となります。
未登録の方は OHASYS(右記 QR コード)より登録をしてください。



以上のとおり相違ありません。

本試験における感染症対策に協力します。

試験会場内ではマスク着用し、必要に応じた手指消毒等に応じます。

(西暦) 年 月 日

氏名(自署) _____