

第 6 回福島第一廃炉国際フォーラム 行動・体調記録チェックシート

新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、参加前 14 日以内の行動・健康記録についてのチェックシートへのご記入をお願いします。本チェックシートは、本フォーラム受付の確認に利用し、主催者が 1 カ月間保管いたします。

○行動記録

参加前 14 日以内で、該当するものに「✓」を記入してください。

新型コロナウイルス感染症の陽性と判明した人と濃厚接触した	<input type="checkbox"/> なかった <input type="checkbox"/> あった
同居家族や身近な知人に PCR 陽性だったなど、感染が疑われる方がいた	<input type="checkbox"/> なかった <input type="checkbox"/> あった
政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触した	<input type="checkbox"/> なかった <input type="checkbox"/> あった

○体調記録

参加前 14 日以内で、該当するものに「✓」を記入してください。

発熱(37.5 度以上)を超える発熱	<input type="checkbox"/> なかった <input type="checkbox"/> あった
咳やのどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> なかった <input type="checkbox"/> あった
強い倦怠感(体のだるさ、息苦しさ)	<input type="checkbox"/> なかった <input type="checkbox"/> あった
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> なかった <input type="checkbox"/> あった

●個人情報の取り扱いについて

本行動・体調記録チェックシートに記入いただいた個人情報については、当機構は、取得した個人情報に関して、適切に取り扱い、イベント等の参加可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。

当機構は、ご登録いただいた個人情報の全部又は一部の取扱いに係る業務を、上記目的に必要な範囲で、外部に委託します。当機構が、保有する個人情報の取扱いに係る業務を外部委託する際には、個人情報保護に関する当機構の規程に基づき委託業者の選定、契約及び適切な管理・監督により個人情報保護を徹底します。当機構が取得した個人情報は法令等による場合を除いて第三者に提供することはありません。

・チェックシートの記載内容は間違いなく、個人情報の取り扱いについて同意します。

署名 : _____

日付: _____

電話番号: _____