

勉強会参加に関する同意書

この度は、特定非営利活動法人医療英語学習支援協会主催勉強会にお申し込みいただき、ありがとうございました。本勉強会は東京都が策定した基準に則り、感染症対策を行った上で開催しておりますが、万が一、当勉強会の参加者等で COVID-19 の感染が発生した場合には、参加者の氏名、連絡先等を所定の機関（保健所等）に提出することとしております。また、当勉強会参加後に COVID-19 の感染が判明した場合において、いかなる責任も負いかねますのでご了承下さい。

また、以下の項目に当てはまる方は、参加をご遠慮ください。

- ◆発熱（37.5℃以上）している
- ◆咳・咽頭痛又は倦怠感、味覚障害等の自覚症状がある
- ◆自覚症状の有無にかかわらず、濃厚接触者※である

※濃厚接触者とは、COVID-19 感染症感染者が発病 2 日前以降に、1m 以内かつ 15 分以上接触した人のことを言います（国立感染症研究所ウェブサイトより）

上記事項に同意しました。

特定非営利活動法人医療英語学習支援協会御中

令和 年（西暦 年） 月 日

氏名

Medical Learning Support Association (NPO-MELSA)