



特定非営利医療英語学習支援協会
Medical English Learning Support Association (NPO-MELSA)
《Group Study: MELSA Café @Shimbashi》

参加同意書（当日提出用）

記載事項をお読みいただき、枠内すべての事項にチェックとご記入・ご署名を頂いた場合のみ参加可能と致します。ご記入後にご提出ください。

同意できる事項にチェックをつけてください。

- 本日、来場前に体温測定を行いました。（体温は下枠内に記載してください）
- 現在の健康状態に異常はありません。会場までの往復途中も感染リスクに十分に留意致します。
- 過去 2 週間以内に、新型コロナウイルス感染者との濃厚接触はありません。
- 過去 2 週間以内に、入国制限等のある国・地域からの渡航者・在住者との濃厚接触はありません。
- 会場内ではマスクを着用し、手指の消毒と咳エチケットを徹底致します。
- 濃厚接触者となった場合は、接触してから 2 週間を目安に自宅待機の要請が行われる可能性があることを承諾致します。
- 万が一参加者内においてクラスターが発生した場合、行政機関や保健所等に対し本同意書記載の連絡先を開示することについて承諾するとともに、追跡調査に協力致します。
- 会場内でのルールを厳守し、会場責任者・係員の指示や誘導に従います。

会場内では次の感染対策にご協力をお願い致します。

- ・ 入口ドアの開放および定期的な室内換気
- ・ 会場内座席には十分な距離を確保
- ・ 会場内備品や設備各所に不用意な接近・接触を回避

私は、参加同意書に記載のチェックリストを確認し、項目について順守するとともに、自らの意思にもとづき参加致します。

日付：令和 年（西暦 年） 月 日

本日の体温： °C（37.5 °C 以上の場合は参加をご遠慮ください）

会員番号：

氏名：

現在の所属／職種：（ボランティア団体／勤務先など）

連絡先電話番号：（携帯電話可）

*本同意書は、「内科学会企画同意書」を参考にして MELSA 事務局が作成致しました。MELSA 事務局が 2 か月間保管後、破棄致します。法令等に基づく開示請求を受けた場合を除き、第三者への開示提供や他目的での利用は行いません。