**日本臨床細胞学会東海連合会**

**細胞診実技講習会についての承諾書**

日本臨床細胞学会東海連合会　会長　殿

　このたび下記に該当しないことを誓約します。

１）COVID-19患者（確定例、疑い例）との接触（最終接触後14日以内）がある

（ただし、必要な防護具を適切に使用していた場合を除く）

２）37.5℃以上の発熱がある

３）呼吸器症状(せき・たん・息切れなど)がある

４）現在、同居する人に発熱・咳などの症状がある

５）現在、同居する人が自宅隔離を要請されている

６）過去14日以内に海外への渡航歴がある

７）過去14日以内に、海外から帰国した人との濃厚接触歴がある

８）過去14日以内に、感染者数が急増している都道府県に出かけたことがある

９）過去14日以内に、屋内で50人以上が集まる集会・イベントに参加したことがある

　年　　　　　　月　　　　　　　日

所属：

氏名：