

## 連絡先記入・提出のお願い

第 21 回 愛知県医学検査学会  
学会長 濱口 幸司

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、当学会では「新型コロナウイルス感染拡大防止対策ガイドライン」に基づき感染予防対策を実施致します。これに伴い、ご参加の皆様には、保健所等による聞き取り調査等にご協力いただく場合があります。そのため、参加者様のお名前と電話番号のご記入・ご提出をお願い致します。

### 【記入・提出について】

■「氏名」、「連絡先（日中繋がる連絡先）」を以下の枠内にご記入下さい。

■当日、学会会場受付にてご提出いただきます。予めご記入の上、ご持参・ご提出下さい。

フリガナ	
氏名	
所属（施設名）	
連絡先 （携帯番号等、日中繋がる 連絡先）	

### 【個人情報の取り扱いについて】

- ・ お名前・ご連絡先については、当学会で新型コロナウイルス感染症の疑いが生じた場合のご本人への連絡時および保健所等行政機関へ提供する場合のみ使用いたします。
- ・ お預かりした個人情報は、当学会において厳重に管理し、上記以外の目的には使用致しません。
- ・ 本記入用紙は保存期間を1年とし、保存期間経過後は確実に破棄いたします。