

## 誓約書

小児診療初期対応（JPLS）コース受講にあたり、以下の項目にチェックし、コース当日に提出してください。

### <参加基準>

居住地（自治体）および所属施設の参加基準クリアまたは施設長の許可を得ている。

はい  いいえ

### <コース実施日前2週間の活動状況>

COVID-19 感染ハイリスクな場所（接待を伴う飲食店、カラオケ店等）を訪れていない。

はい  いいえ

同居家族以外との会食はしていない。

はい  いいえ

COVID-19 患者との濃厚接触者ではない。

はい  いいえ

### <JPLS コース当日>

体温 37.5 度以上の発熱はない。

はい  いいえ

COVID-19 を疑う症状（呼吸器症状、倦怠感、味覚・嗅覚障害等）はない。

はい  いいえ

上記事項のうち1箇所でも‘いいえ’にチェックがある場合は、コース受講を辞退する必要があること、また申告内容に虚偽がある場合には受講が無効になることを理解しました。

記入日

所属

自筆署名

※ JPLS 受講後に COVID-19 に罹患が判明した場合には、日本小児科学会事務局(03-3818-0091)もしくはメール:jpls@jped.s.or.jp)までお知らせください。事務局からコース参加者(受講生、講師)にすみやかに連絡します。ご理解とご協力をいただけますようお願い申し上げます。