

あらかじめ記入のうえ、講演会・セミナー当日に参加申込書とあわせて受付へご提出ください。

＜講演会・セミナー参加に関する同意書＞

1. 【講演会・セミナーの参加にあたって】

過去14日以内（参加日含む）に、以下に1つでも該当する場合は講演会・セミナーの参加をご遠慮願います。

- 発熱（37.5度以上）※講演会・セミナー当日は来場前にご自身で検温をお願いいたします。
- 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）等の症状
- 風邪等の症状
- 味覚障害・嗅覚障害
- 新型コロナウイルスに感染した疑いのある場合、新型コロナウイルス感染が疑われる方との濃厚接触
- 海外滞在歴のある方（政府が入国制限措置、入国後の行動制限措置をとっている国・地域）、または当該滞在歴のある方との濃厚接触

2. 【個人情報の取扱いについて】

- ご提供いただいた個人情報は、講演会・セミナーの実施目的にのみ限定して利用いたします。
- 法令等の定めに基づく場合、人の生命、身体又は財産の保護のために必要とする場合をのぞいて、個人情報を第三者へ提供することはありません。
- 講演会・セミナーをお申込みの際は、当財団の「個人情報保護方針」(<http://www.camri.or.jp>)をご確認ください。
- 当講演会・セミナー参加者及び当財団職員に新型コロナウイルスの感染が確認（感染の疑いも含む）され、保健所等の公的機関から当財団に情報提供を求められた場合、参加者の情報を提供いたします。

3. 【その他】

- 当日はマスクの着用をお願いいたします。マスクを着用されていない場合は入場できません。
- 事務局の判断でご参加者様の症状等から参加をご遠慮又は講演中に退出していただく場合がございます。
- 受付の前に手指の消毒・手洗いをお願いいたします。会場内での飲食及び会話はご遠慮ください。
- 保健所等の公的機関から情報提供を求められた場合は、情報提供にご協力ください。
- 当講演会・セミナーへの参加で新型コロナウイルスに感染しても当財団は責任を負いません。参加は自己責任でお願いいたします。

上記1に記載の症状等に該当せず、全ての記載内容を承諾したうえで、講演会・セミナーに参加することを同意いたします。

同意日：2023年 月 日

法人名	
部署・役職	
フリガナ	
氏名	
TEL(注)	
E-mail(注)	
(注) やむを得ない事情による緊急連絡が必要となる可能性があります。必ずどちらかのご記入をお願いいたします。	

※同意書は一定期間を過ぎた後、当財団が責任を持って破棄いたします。

問い合わせ：公益財団法人 資本市場研究会 調査企画部 TEL03-3667-3528