健康状態申告書

第 42 回日本手術医学会総会に参加するにあたって下記を申告します。

申告 1 ：過去 14 日以内の行動について

Yes　No

☐　☐　新型コロナウイルス感染者と接触したことがある

☐　☐　自分あるいは家族に咳や発熱、倦怠感、他の呼吸器症状がある

☐　☐　海外に渡航した

申告 2：学会総会参加 Check-in 時の健康状態について

Yes　No

☐　☐　37.5 度以上の発熱 あるいは 平熱より 1 度以上の発熱がある

☐　☐　咳や倦怠感、他の呼吸器症状がある

☐　☐　嗅覚異常や味覚異常がある

☐　参加チェックイン時に上記のいずれか一つでも Yes に該当する場合や、会期中に上記申告 2 の症状が新たに発生した場合には、直ちに学会総会事務局に申し出て、詳しい問診を受けます。

記入日 2020 年 （参加チェックイン日）	12 月 4 日(金)　・　12 月 5 日(土)
ふりがな 参加者（申告者）氏名	
所属先機関名 （部署）	
連絡先電話番号	
Email アドレス	

宿泊について	※ 助成金の申請のため下記の宿泊アンケートにご協力ください。 (1) 今回の学会参加に際して宿泊された場合は、ご宿泊日にチェックを入れてください。 ☐12 月 3 日(木)　☐12 月 4 日(金)　☐12 月 5 日(土) (2) ご宿泊施設名をご記入ください。 ［　　］ ご協力ありがとうございます。