

*** 検温後にご提出をお願いいたします。**

- * 本用紙にて第118回日本消化器病学会九州支部例会 第112回日本消化器内視鏡学会九州支部例会
が取得した個人情報には目的以外には一切使用しません。
- * 新型コロナウイルス感染者発生時には、感染経路特定等の理由により国・自治体などの公的機関の
要請により個人情報を開示することを、予めご了承ください。

新型コロナウイルス感染防止の為、下記の設問に✓を付けてご回答をお願いします。

① 2週間以内に新型コロナウイルス感染者との濃厚接触*はなかった。

*濃厚接触：必要な感染予防をせず手で触れる、または対面で互いに手が届く距離
(1 m程度) で一定時間(15分) 以上会話をする接触があった場合

はい いいえ

② 2週間以内に感染を疑われる人とのハイリスクの接触*はなかった。

*長時間の接触(同一密室内)、適切な个人防护なしでの診察・看護・介護、
気道分泌物・体液等への接触

はい いいえ

③ 新型コロナウイルスへの感染を懸念するような体調の不良*はない。

*37.5°C以上の発熱、倦怠感・息苦しさ、風邪・咳、味覚・臭覚異常など

はい いいえ

④ 接触確認アプリでの接触確認をおこなっている。

はい いいえ

⑤ ご来場日

12月3日(金) 12月4日(土)

電話番号またはE-mail _____

所属 _____

都道府県 _____

ご署名 _____

体温°C

ご協力ありがとうございます。

* 「 いいえ」にがある場合は、ご入場をお断りする可能性がありますのでご了承ください。