第34回日本内視鏡外科学会総会

**健康状態申告書**

新型コロナウイルス感染拡大対策として、総会参加者の安心・安全のために現在の健康状態の申告にご協力いただきますようお願いいたします。

健康状態申告書　提出先　　**≪神戸国際展示場1号館1F　検温コーナー≫**

区分 ：　参加者　・　運営スタッフ　・　共催社　・　出展社　・　プレス

現在の健康状態について下記の設問にご回答をお願いいたします。

1. 37.5度以上の発熱がある **はい ・ いいえ**

1. 咳、咽頭痛、強いだるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある **はい ・ いいえ**

1. 聴覚異常や味覚異常がある **はい ・ いいえ**

1. 同居家族に上記①②③の症状がある **はい ・ いいえ**

1. 新型コロナウィルス感染症陽性者と濃厚接触がある **はい ・ いいえ**

⑥政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域への渡航または

　当該国・地域の在住者と濃厚接触がある（過去14日以内）

 **はい ・ いいえ**

⑦新型コロナウィルスのワクチン接種について

 　　　　**1回目を接種した　・　２回目を接種した　・　接種していない**

⑧ご来場日（本日の日付に「〇」をつけてください 　　　　**１日（水） ・ 2日（木） ・ 3日（金） ・ 4日（土）**

⑩携帯電話番号 （　　　　　　　―　　　　　　　　―　　　　　　　　）

ご所属先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　１

※本健康状態申告書は第34回日本内視鏡外科学会総会の現地開催にあたり、新型コロナウィルス感染拡大

　予防対策として参加者の健康状態を確認することを目的としています。ご記入いただいた個人情報は、

　参加者の健康状態の把握、来場参加可否の判断および必要な連絡のために使用いたします。

※検温後にサーモグラフィより検温済シールを発行いたしますので、ネームホルダーにお貼りください。

※法令において認められた場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。

　感染が疑われる参加者・運営関係者が報告された場合には、保健所等の公的機関の要請により、個人情報

　を含む必要な情報を提供する場合がございます。予めご了承ください。

第34回日本内視鏡外科学会総会　運営事務局