

## 第 74 回手術手技研究会 参加受付用紙

### ご来場時に受付にご提出してください

第 74 回手術手技研究会に参加するにあたって健康状態等を下記申告します。

■ 該当欄に○を付けてください

1) 健康状態について

はい	いいえ	①37.5 度以上の発熱あるいは平熱より 1 度以上の発熱がある
はい	いいえ	②咳・咽頭痛・息苦しさ等の症状がある

2) 過去、14 日以内の行動について

はい	いいえ	③新型コロナウイルス感染者に濃厚接触した可能性がある
はい	いいえ	④感染が継続拡大している国・地域への訪問歴がある
はい	いいえ	⑤入国制限等のある国・地域からの渡航者・在住者との濃厚接触がある

※上記項目のいずれか一つでも「はい」に該当する場合や、会期中に感染の症状が新たに発生した場合には、直ちに受付にお申し出ください。以降の研究会への参加については研究会事務局の指示に従ってください。

■ 下記全てご記入ください

参加日	<input type="checkbox"/> 2020 年 10 月 9 日 (金) <input type="checkbox"/> 2020 年 10 月 10 日 (土) ※参加日にチェックを入れてください	
氏 名		
所属施設		
ご連絡先	電話番号	
	メールアドレス	

※感染者発生時には、感染経路特定等の理由により政府機関・自治体の要請により個人情報を開示することをあらかじめご了承ください。