

第 114 回日本消化器病学会四国支部例会/第 125 回日本消化器内視鏡学会四国支部例会

健康状態の申告用紙

**感染予防のため、予め記入した上で、ご来場時に受付へご提出ください**

第 114 回日本消化器病学会四国支部例会/第 125 回日本消化器内視鏡学会四国支部例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) 参加当日の健康状態について（当日のご記入）

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。以降の例会への参加については運営事務局の指示に従ってください。

■接触確認アプリ（COCOA）をお持ちのスマートフォンにインストールしていますか

はい	いいえ
----	-----

■下記全てご記入ください

参加日	<input type="checkbox"/> 2020 年 12 月 19 日（土） <input type="checkbox"/> 2020 年 12 月 20 日（日） ※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	

※当日記入以外の項目（特に太枠部分）は感染予防の観点から、**ご来場時記入してお持ちください。**

※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。