

第 32 回日本頭頸部外科学会総会ならびに学術講演会 健康状態申告書

新型コロナウイルス感染拡大予防対策として、『健康状態申告書』のご提出をお願いいたします。下記に必要事項をご記入の上、学術講演会に参加される最初の日に専用の回収箱へご提出ください。

■ 現地参加日（該当するすべての日に「○」をつけてください）： 1月19日(木) ・ 1月20日(金)

学術講演会参加時の状況をご回答ください。該当する場合に「○」をつけてください。
該当がない場合は空欄としてください。

<input type="checkbox"/>	① 37.5 度以上の発熱がある
<input type="checkbox"/>	② 咳、咽頭痛、強いだるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある
<input type="checkbox"/>	③ 味覚、嗅覚、または聴覚に異常がある
<input type="checkbox"/>	④ 同居家族に上記①②③の症状がある
<input type="checkbox"/>	⑤ 新型コロナウイルス感染症陽性者と 5 日以内の濃厚接触がある
<input type="checkbox"/>	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 10 日以内）

2023 年 月 日

名前（自署）

所属

ご連絡先

※本健康状態申告書は、第 32 回日本頭頸部外科学会総会ならびに学術講演会の現地開催にあたり、新型コロナウイルス感染拡大予防対策として参加者・運営関係者の健康状態を確認することを目的としています。

※記入いただいた個人情報は、運営関係者の健康状態の把握、現地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。

※法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし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 32 回日本頭頸部外科学会総会ならびに学術講演会 運営事務局