

## 参加申込書（兼）健康状態申告書

第 44 回日本手術医学会総会に参加するに当って下記を申告します。

申告 1：過去 14 日以内の行動について

Yes No

- ☐ ☐ 新型コロナウイルス感染者と接触したことがある
- ☐ ☐ 自分あるいは家族に咳や発熱、倦怠感、他の呼吸器症状がある
- ☐ ☐ 海外に渡航した

申告 2：学会総会参加 Check-in 時の健康状態について

Yes No

- ☐ ☐ 37.5 度以上の発熱 あるいは 平熱より 1 度以上の発熱がある
- ☐ ☐ 咳や倦怠感、他の呼吸器症状がある
- ☐ ☐ 嗅覚異常や味覚異常がある

- ☐ 実参加 Check-in 時に上記項目のいずれか一つでも Yes に該当する場合や、会期中に上記申告 2 の症状が新たに発生した場合には、直ちに学会総会事務局に申し出て、詳しい問診を受けます。

|                                |                                       |               |
|--------------------------------|---------------------------------------|---------------|
| 記入日 2022 年<br>(実参加 Check-in 日) | 10 月 14 日 (金)                         | 10 月 15 日 (土) |
| 参加区分<br>(チェックを入れてください)         | <input type="checkbox"/> 医 師          | 12,000 円      |
|                                | <input type="checkbox"/> メディカルスタッフ・一般 | 10,000 円      |
| ふりがな                           |                                       |               |
| 参加者 (申告者) 氏名                   |                                       |               |
| 所属先機関名<br>(部署)                 |                                       |               |
| 連絡先電話番号                        |                                       |               |
| E-mail アドレス                    |                                       |               |