

当日は本申告書をご記入のうえ
受付までご持参ください。

第31回日本がん転移学会学術集会・総会 健康状態申告書

1. 新型コロナウイルスワクチン接種状況

2回以上接種している 2回接種してから2週間以内 1回接種している 接種していない

2. 健康状態の申告内容

ご来場時の状況をご回答願います。該当に「○」をつけてください。

「はい」に○が1つでもある場合、入場をお断りする場合がありますので、予めご了承ください。

●健康状態について

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
② 味覚、嗅覚、または聴覚に異常がある	はい	いいえ

●過去14日以内の状況・行動について

③ 同居家族に上記、①②の症状がある	はい	いいえ
④ 新型コロナウイルス感染症陽性者の方と濃厚接触がある	はい	いいえ
⑤ 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

3. 留意事項

下記内容をご確認いただき同意する場合には□にチェックしてください。

なお、同意いただけない場合は入場をお断りする場合がございますので予めご了承ください。

① 会期中に上記申告2の症状が新たに発生した場合には、直ちに大会事務局に申し出ます。	<input type="checkbox"/> 同意する
② 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、必要な対策を講じるため、 保健所等の関連行政機関との間においてのみ、個人情報を含む必要な情報が共有されることについて 同意します。	<input type="checkbox"/> 同意する

提出日： 2022年 7月 日 () ご所属機関名： _____

ご氏名： _____ (自著) 連絡先電話番号： _____

※本健康状態申告書は、第31回日本がん転移学会学術集会・総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の健康状態を確認する事を目的としています。
※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。

スタッフ記入欄

※受付の検温器で37.5度以下であることの確認を行った。

体温確認