健康状態申告書

第60回日本網膜硝子体学会総会に参加するにあた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：学会参加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 |

　　＊該当する□に✔を入れてください

* 下記をご理解いただける場合は□に✓を入れてください。

学会参加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、直ちに運営事務局に申し出て、以降の学会への参加については運営事務局の指示に従います。

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日2021年  （学会参加日） | 12月5日（日） |
| 申告者氏名 |  |
| 確認方法 | □PCR検査　陰性　　　□抗原検査　陰性　　　□ワクチン2回接種済 |
| 所　　属 |  |
| 携帯番号 |  |

＊ご記入いただきました個人情報は、参加者の健康状態の把握、来場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た場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。

＊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。