

## 健康状態申告書

※必ず総合受付にお立ち寄りの上、ご提出ください。

第 17 回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会に現地講演・参加するに当って下記を申告します。

【(ア) から (エ) に該当される方はご入場いただけません】

### □ 下記全てに該当なし

- (ア) 過去 7 日間に 37.5 度以上の発熱または以下の感冒様症状がある  
(咳、のどの痛み、倦怠感、息苦しさ、嗅覚や味覚の異常、疲れやすい等)
- (イ) 新型コロナウイルス感染症の陽性者として就業制限・療養期間中である
- (ウ) 新型コロナウイルス感染症患者の濃厚接触者として外出自粛期間中である
- (エ) 政府から要請されている新型コロナウイルス感染症の水際対策において  
入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等から帰国し、  
自宅待機等期間中である

※ その他 (気になることがございましたら下記空欄にご記入ください)

提出日	10 月 15 日 (土)
申告者氏名	
所属	
緊急連絡先 (必ずご記入ください)	

※本健康状態申告書は、本総会において新型コロナウイルス感染症拡大防止のために、参加者の健康状態を確認することを目的としており、記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、来場の可否及び必要な連絡のためのみに利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、本会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。