

■健康状態チェックシート■

日本スポーツ歯科医学会第33回総会・学術大会
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	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染者と濃厚接触したことがある
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	海外に渡航した

申告2：学術大会参加時の健康状態について

YES	NO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	咳や倦怠感、他の呼吸器症状がある
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	臭覚異常や味覚障害がある

※学術大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、直ちに事務局に申し出てください。

記入日	2022年12月 日
申告者氏名	
所属	
連絡先電話番号	

※ 情報が必要に応じて保健所等の公的機関へ提供される場合がございます。