

# 健康状態申告書

記入日  
(学会参加日)

2022年11月22日(火)

予めご記入いただき、来場日毎に入口にてご提出をお願いいたします。

第25回日本臨床脳神経外科学会に参加するに当たって下記を申告します。

申告1：過去10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

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

申告3：ワクチン接種について

1回目済  2回目済  3回目済  4回目済  未接種

- 学会参加時に左記項目のいずれか一つでも Yes に該当する場合や、会期中に左記申告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。

申告者 氏名	
所属	
携帯番号	

# 健康状態申告書

記入日  
(学会参加日)

2022年11月23日(水)

予めご記入いただき、来場日毎に入口にてご提出をお願いいたします。

第25回日本臨床脳神経外科学会に参加するに当たって下記を申告します。

申告1：過去10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

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

申告3：ワクチン接種について

1回目済  2回目済  3回目済  4回目済  未接種

- 学会参加時に左記項目のいずれか一つでも Yes に該当する場合や、会期中に左記申告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。

申告者 氏名	
所属	
携帯番号	