

健康状態申告書

記入日
(学会参加日) **2022年12月4日(日)**

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61回日本網膜硝子体学会総会に参加するに当って下記を申告します。

申告1：過去7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
<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"/> 嗅覚異常や味覚異常がある

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12月3日(土)**

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61回日本網膜硝子体学会総会に参加するに当って下記を申告します。

申告1：過去7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
<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"/> 嗅覚異常や味覚異常がある

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12月2日(金)**

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61回日本網膜硝子体学会総会に参加するに当って下記を申告します。

申告1：過去7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
<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"/> 嗅覚異常や味覚異常がある

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	