

会期中、奈良春日野国際フォーラム薨に会場される際、下記の健康状態申告書に必要事項をご記入のうえ、日毎に会場入口にてご提出をお願いいたします。

また、奈良県への助成金申請のため、来場者の方は、アンケートへのご回答にもご協力いただけますと幸いです。

※個人情報の取り扱いについて

氏名、ご所属、携帯番号等の個人情報は、本学会の運営に関する以外の目的には、使用いたしません。また、個人情報は第三者へは開示いたしません。

第42回日本眼薬理学会 参加登録デスク

株式会社JTBコミュニケーションデザイン 事業共創部 コンベンション第二事業局内

E-mail: jsop42-reg@jtbcom.co.jp <受付時間：平日10：00～17：00（休：土・日・祝日）>

健康状態申告書

記入日
(学会参加日)

2022年10月30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42回日本眼薬理学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

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

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10月29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42回日本眼薬理学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

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

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	

【ご協力のお願ひ】

奈良県への助成金申請のため、実際に会場にお越しになった方々の「奈良県内宿泊施設」、「チェックイン・アウト日」、「泊数」の報告が必要となります。

誠に恐れ入りますが、会期中一度のご提出で結構ですので、必要事項をご入力の上、会場にてご提出いただけますと幸いです。

奈良県内宿泊施設（ ）

チェックイン日（ ）日・チェックアウト日（ ）日、泊数（ ）泊