健康状態申告書

**＊予めご記入いただきご来場時に受付にご提出下さい。**

第 23回日本ロービジョン学会学術総会に参加するに当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

申告 2：学術総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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Yes | No |  |
| □ | □ | 新型コロナウイルス感染者と接触したことがある |
| □ | □ | 海外に渡航した |

□ 学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、直ちに大会事務局に申し出て、以降の大会への参加については大会事務局の指示に従います。

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 2022年（大会参加日） | ５月 ２０ 日(金)　・　５月２１日（土）　・　５ 月２２ 日（日） |
| 申告者氏名 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先電話番号 |  |

健康状態申告書

**＊予めご記入いただきご来場時に受付にご提出下さい。**

第 23回日本ロービジョン学会学術総会に参加するに当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

申告 2：学術総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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Yes | No |  |
| □ | □ | 新型コロナウイルス感染者と接触したことがある |
| □ | □ | 海外に渡航した |

□ 学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、直ちに大会事務局に申し出て、以降の大会への参加については大会事務局の指示に従います。

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 2022年（大会参加日） | ５月 ２０ 日(金)　・　５月２１日（土）　・　５ 月２２ 日（日） |
| 申告者氏名 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先電話番号 |  |

健康状態申告書

**＊予めご記入いただきご来場時に受付にご提出下さい。**

第 23回日本ロービジョン学会学術総会に参加するに当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

申告 2：学術総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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Yes | No |  |
| □ | □ | 新型コロナウイルス感染者と接触したことがある |
| □ | □ | 海外に渡航した |

□ 学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、直ちに大会事務局に申し出て、以降の大会への参加については大会事務局の指示に従います。

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 2022年（大会参加日） | ５月 ２０ 日(金)　・　５月２１日（土）　・　５ 月２２ 日（日） |
| 申告者氏名 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先電話番号 |  |