日本ペインクリニック学会第56回学術集会

健康確認書

新型コロナウィルス感染拡大予防対策として、学会場へ来場される場合には健康状態の申告 にご協力をお願いいたします。

※現地に来られる参加者は健康確認書の提出が必須となります。

当日は本健康確認書の持参をお願いいたします。

提出場所:参加受付 (東京国際フォーラム 5階 ホール B5 ロビー)

来場時の状況をご回答ください。該当に「○」をつけてください。

1)37.5 度以上の発熱がある	Yes	•	No
2)喉、咽頭痛、倦怠感、息苦しさがある	Yes	•	No
3)嗅覚異常や味覚異常がある	Yes	•	No
4)同居家族に上記 1~3 の症状がある	Yes	•	No
5)新型コロナウィルス感染症陽性者と濃厚接触がある	Yes	•	No
6)過去14日以内に海外に渡航した、海外の在住者と濃厚接触があった	Yes	•	No

来場参加日	該当するすべての日に「○」をつけてください		
	7月7日(木) ・ 8日(金) ・ 9日(土)		
氏名			
連絡先番号			

- ・ 本健康確認書は日本ペインクリニック学会第 56 回学術集会の開催にあたり新型コロナウィルス感染拡大予防対策および後の感染経路確認等のため参加者の健康状態・連絡先を確認することを目的としています。
- ・ 会期中に体調に変化がおありの際は、ご参加をお断りする場合がありますので運営事務 局(080-6559-0455)までご連絡ください。
- ・ ご記入いただいた個人情報は参加者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要な連絡のために使用いたします。
- 法令において認められた場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。
- ・ 感染が疑われる参加者・運営関係者が報告された場合には、保健所等の公的機関の要請 により、個人情報を含む必要な情報を提供する場合がございます。あらかじめご了承く ださい。

日本ペインクリニック学会第56回学術集会 運営事務局