

第34回日本肝胆膵外科学会・学術集会 健康状態申告書

第34回日本肝胆膵外科学会・学術集会(愛媛県県民文化会館)に現地参加するにあたって、下記を申告します。

本学術集会の開催にあたり、松山市にコンベンション開催補助金申請を行っており、必要書類として参加者の氏名、所属、都道府県名、宿泊数を提出する必要があります。本アンケートは非公開情報とし参加者の確認のためだけに使用するものです。ご協力お願い申し上げます。

14日以内に「新しく」出現した症状

(治療や持病等で以前からある場合は、「なし」で結構です。)

- ・37.5℃以上の発熱がありましたか(測定していれば____月____日____時)
⇒ なし・あり (最高_____℃)
- ・体が熱っぽい ⇒ なし・あり (いつ頃から_____)
- ・かぜ症状(せき・痰) ⇒ なし・あり (いつ頃から_____)
- ・急な呼吸苦・息切れ ⇒ なし・あり (いつ頃から_____)
- ・強いだるさ(倦怠感) ⇒ なし・あり (いつ頃から_____)
- ・味・臭いの異常 ⇒ なし・あり (いつ頃から_____)

14日以内に、以下のような行動はありましたか?

- ・新型コロナウイルス感染者又は濃厚接触者との接触 ⇒ なし・あり_____

☆ 本日の体温_____℃

現地参加にあたっての注意事項

- ◆ 必ずマスクを着用してください。
- ◆ 海外から入国し14日を経過していない場合は入場できません。
- ◆ 海外から入国し14日を経過していない者と濃厚接触がある場合は入場できません。
- ◆ 3密を避ける行動をお願いいたします。
- ◆ こまめな手洗い・消毒薬による消毒をお願いいたします
- ◆ 会場内で体調不良・倦怠感・嗅覚障害・味覚障害・呼吸困難等を生じた場合は直ちにスタッフに申し出てください。

- 上記について確認いたしました。
- 「個人情報の取り扱い」に同意のうえ、個人情報を提供します。

記入日	2022年6月 日
申告者氏名	
所属	
E-mail	
宿泊日 (該当する日程に○を付けてください)	6月8日(水)・6月9日(木)・6月10日(金)・6月11日(土)・6月12日(日)

【個人情報の取り扱い】

1. 利用目的:お預かりした個人情報については、新型コロナウイルス等の感染対策に関連して連絡を要する場合に使用し、個人情報保護法に準拠して取り扱います。
2. 保管期限:お預かりした個人情報については、ご提供後1か月で削除します。
3. 第三者提供:当該会場において新型コロナウイルス等による感染が判明した場合、担当保健所等の要請により個人情報を開示します。
また、その他の法令に基づき開示する場合及び個人情報保護法23条1項2号ないし4号に基づき開示する場合があります。