**第12回日本経カテーテル心臓弁治療学会学術集会(JTVT2022)**

**参加登録用紙**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属・科名 |  |  |
| 氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　 　（ﾌﾘｶﾞﾅ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 参加費申込内容□に✔を記入してください | * 医師・会員 　 　15,000円　　　□　企業　　　　　30,000円
* 医師・非会員 　25,000円　　　□　学部学生　 無　料\*
* コメディカルスタッフ 5,000円　　　　　　　　　　　　\*学生証提示要
 |
| ※事務局欄　 |  |

健康状態申告書

新型コロナウイルス感染拡大の予防対策として、健康状態の申告にご協力ください。

来場時の状況を次の項目の該当を「○」で囲ってください。「はい」が一つでもある場合は、入場をお断りすることがありますので、予めご了承ください。

■来場時の状況をご回答ください。該当に「〇」をつけてください。

①37.5 度以上の発熱がある 　 はい ・ いいえ

②咳、咽頭痛、強いだるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある はい ・ いいえ

③聴覚異常や味覚異常がある はい ・ いいえ

④同居家族に上記①②③の症状がある はい ・ いいえ⑤新型コロナウイルス感染症陽性者と濃厚接触がある はい ・ いいえ

⑥過去 14 日以内、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている

 国・地域への渡航、または当該国・地域の在住者と濃厚接触がある はい ・ いいえ

連絡先電話番号（　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　） 　 記入日　　7月　　日

　同　　所属　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□ 参加登録用紙と同じ

　同　　氏名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□参加登録用紙と同じ

※ 本健康状態申告書は、第12回日本経カテーテル心臓弁治療学会学術集会の現地開催にあたり、新型コロナウイルス感染拡大の予防対策として、参加者の健康状態を確認することを目的としています。ご記入いただいた個人情報は、参加者の健康状態の把握、 来場参加可否の判断および必要な連絡のために使用いたします。

※ 感染が疑われる参加者・運営関係者が報告された場合は、保健所等の公的機関の要請により、本人の同意を得たうえで、個人情報を含む必要な情報を提供する場合がありますので、予めご了承ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第12回日本経カテーテル心臓弁治療学会学術集会