## 第 26 回日本がん分子標的治療学会学術集会 健康状態申告書

新型コロナウイルス感染拡大予防対策として、『健康状態申告書』のご提出をお願いいたします。下記に必要事項をご記入の上、学術集会に参加される最初の日に専用の回収箱へご提出ください。

■ 現地参加日 (該当するすべての日に「○」をつけてください): 6月29日(水)・6月30日(木)・7月1日(金)

■ワクチン接種状況(該当に「○」をつけてください): 3回接種 ・ 2回接種 ・ 1回接種 ・ 未接種

学術集会参加時の状況をご回答ください。該当する場合に「○」をつけてください。 該当がない場合は空欄としてください。

 **
① 37.5 度以上の発熱がある
② 咳、咽頭痛、強いだるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある
③ 味覚、嗅覚、または聴覚に異常がある
④ 同居家族に上記①②③の症状がある
⑤ 新型コロナウイルス感染症陽性者と濃厚接触がある
⑥ 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(過去 10 日以内)

$0000 \times$		
2022 年	H	

名前(自署)	
所属	
ご連絡先	

※本健康状態申告書は、第26回日本がん分子標的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予防対策として参加者・運営関係者の健康状態を確認することを目的としています。

※記入いただいた個人情報は、運営関係者の健康状態の把握、現地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。 ※法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし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。予めご了承ください。

第26回日本がん分子標的治療学会学術集会 運営事務局