

健康状態申告書

日本歯科保存学会 2022 年度秋季学術大会（第 157 回）／第 24 回日韓歯科保存学会学術大会

参加するにあたって、下記太枠内にご記入ください。

※事務局記入欄 参加証 No.

提出日	2022 年 11 月 日
所 属	
職 種 (例：歯科医師・歯科衛生士・企業関係等)	
ふりがな	
氏 名	
居住地・滞在地	都・道・府・県
連絡先電話番号	
参加区分	<input type="checkbox"/> 事前参加登録済 <input type="checkbox"/> 歯科医師・一般（企業等）：12,000 円 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 7,000 円 <input type="checkbox"/> 招待

1. 当日（2022 年 11 月 日）の体調

No.	質 問 事 項	回答欄	
①	現在の体温	℃	
②	呼吸器症状、強いだるさ、味覚・嗅覚障害など新型コロナウイルス感染症（COVID-19）を疑う症状がある。	はい	いいえ
③	咳・痰・咽頭痛、嘔気・嘔吐、下痢、発疹などの症状がある。 その他症状： _____	はい	いいえ

2. 2 週間前（2022 年 10 月 26 日以降）の生活の状況

No.	質 問 事 項	回答欄	
④	海外へ渡航した。 時期： 月 日 ~ 月 日 渡航先： _____	はい	いいえ
⑤	同居家族や身近な知人に COVID-19 と確定診断された人がいる。 時期： 月 日、どなたが？	はい	いいえ

※何らかの感染リスクがある場合には、個別に相談・対応させていただきます。