

第 35 回日本ハンドセラピィ学会学術集会 感染対策チェックシート

〈会場参加の皆様へのお願い〉

※現地会場での参加の方は、必ず本チェックシートを提出してください

参加上の注意

- ・参加書面（下記）を提出した方のみしか会場へ入れません。
- ・マスクの着用の徹底をお願いします。
- ・こまめな手洗い、アルコールによる手指消毒を実施してください。
- ・大きな声での会話は自粛してください。
- ・ランチョンセミナーの際は、黙食・マスク会食のご協力をお願いいたします。
- ・感染防止のために主催者が決めたその他の措置を遵守するようお願いいたします。
主催者の指示に従わない場合、参加をお断りする場合もあります。

〈感染対策チェックシート〉

新型コロナウイルス感染症対策として、現地会場での参加者名簿を学術集会事務局および会場管理者が一定期間保管し、必要に応じて保健所へ提供される場合があります。

なお、この個票は万が一感染者が発生した際の連絡のみに使用し、それ以外の目的には一切使用しません。

参加日時	<input type="checkbox"/> 4月22日(土) <input type="checkbox"/> 4月23日(日)	氏名	
所属施設		緊急連絡先	
職種	<input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> その他		

項目	チェック
① 37.5℃以上の発熱がある	<input type="checkbox"/> いいえ
② 鼻汁、咳、のどの痛みがある	<input type="checkbox"/> いいえ
③ 味覚・嗅覚障害の症状がある	<input type="checkbox"/> いいえ
④ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある	<input type="checkbox"/> いいえ
⑤ 過去2週間以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている 国・地域への訪問および当該在住者との濃厚接触がある	<input type="checkbox"/> いいえ

※全項目「いいえ」に該当されない場合は、現地会場参加は許可できませんので、オンラインにてご参加ください。