

**\* 検温後にご提出をお願いいたします。**

\* 本用紙にて第 119 回日本消化器病学会九州支部例会 第 113 回日本消化器内視鏡学会九州支部例会が取得した個人情報  
は目的以外には一切使用しません。

\* 新型コロナウイルス感染者発生時には、感染経路特定等の理由により国・自治体などの公的機関の要請により個人情報を開示  
することを、予めご了承ください。

**新型コロナウイルス感染防止の為、下記の設問に✓を付けてご回答をお願いします。**

**① 2週間以内に新型コロナウイルス感染者との濃厚接触\*はなかった。**

\*濃厚接触：必要な感染予防をせず手で触れる、または対面で互いに手が届く距離（1m程度）で一定時間（15分）以上  
会話をする接触があった場合

はい  いいえ

**② 2週間以内に感染を疑われる人とのハイリスクの接触\*はなかった。**

\*長時間の接触（同一密室内）、適切な个人防护なしでの診察・看護・介護、気道分泌物・体液等への接触

はい  いいえ

**③ 新型コロナウイルスへの感染を懸念するような体調の不良\*はない。**

\*37.5℃以上の発熱、倦怠感・息苦しさ、風邪・咳、味覚・臭覚異常など

はい  いいえ

**④ 接触確認アプリでの接触確認をおこなっている。**

はい  いいえ

**⑤ ご来場日**

6月24日（金）  6月25日（土）

TEL または E-mail	
ご 所 属	
都 道 府 県	
ご 署 名	

体温  
(ご記入ください)

℃

ご協力ありがとうございます。

\*「 いいえ」に☑がある場合は、ご入場をお断わりする可能性がございますのでご了承ください。