

# 参加登録票

令和4年6月4日(土) 第147回山陰外科集談会

所属			
氏名		連絡先 (電話)	

	集談会参加 (1,000)		世話人会参加 (1,000円)		研修医・学生 (無料)
--	------------------	--	--------------------	--	----------------

A.症状	現在の症状		過去7日以内 (症状あれば○)
	発熱	°C	
咳や痰	あり	なし	
強い息苦しさ	あり	なし	
強いだるさ	あり	なし	
味や臭いの異常	あり	なし	

B.滞在歴	滞在場所と滞在日	
	14日以内に山陰両県以外への滞在歴	あり

C.接触歴	接触の内容	
	14日以内に海外から帰国した人、山陰両県以外に滞在した人との濃厚な接触がある	あり
14日以内に新型コロナウイルス感染者との接触がある	あり	なし

## ※濃厚な接触の目安

マスクのない状態で、1メートル以内の距離で、15分以上の接触。

## ※使用目的

感染者発生時、経路特定等の理由で政府機関・自治体より要請があれば、この参加登録票を開示いたします。なお、その他の目的には一切使用いたしません。

事前にご記入の上、当日受付へご提出ください。