**COVID-19及びその他感染症の感染拡大防止のための問診票**

大変お手数ですが、本票をご記入後、スタッフにお渡しください。

下記中、ひとつでも「はい」がございますと、感染拡大防止の観点から会場参加をご遠慮いただく場合がありますので何卒ご了承ください。

1. 会場では、マスクの着用・こまめな手洗い・手指消毒をお願いいたします。
2. 適宜おこなわれます検温にご協力をお願いします。
3. 感染者発生時には、感染経路特定等の理由により、政府機関・自治体の要請により個人情報を開示

いたしますことをあらかじめご了承ください。

1. 会期中は、プログラム終了後も適切な感染症対策を各自おこなってください。

|  |  |
| --- | --- |
| 37.3度以上の発熱がある。 | はい　　いいえ |
| 咳の症状、のどの痛みがある。 | はい　　いいえ |
| 強いだるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある | はい　　いいえ |
| 味覚・嗅覚に異常がある。 | はい　　いいえ |
| 2週間以内に海外渡航歴がある。 | はい　　いいえ |
| 2週間以内にCOVID19感染者、または疑いのある者との接触があった。 | はい　　いいえ |

ご署名：

ご所属：

電話番号：

ご来場日：　2022年4月3日(日)

**第78回九州・沖縄生殖医学会**

会期：2022年4月3日(日)　会場：エルガーラホール