

体調チェックシート

(第90回日本呼吸器学会・日本結核 非結核性抗酸菌症学会 九州支部 春季学術講演会)

所属: _____

氏名: _____

※開催日当日の状況をご回答ください。該当に「○」をつけてください。

①37.5 度以上の発熱がある	はい ・ いいえ
②咳、咽頭痛、倦怠感、息苦しさ(呼吸困難)がある	はい ・ いいえ
③嗅覚異常や味覚異常がある	はい ・ いいえ
④新型コロナウイルス症状 陽性者と濃厚接触がある	はい ・ いいえ
⑤連絡先電話番号	携帯 ・ 自宅 ・ 勤務先

ご協力ありがとうございました。

※記入内容は本大会のみにおいて活用いたします(書類は1か月保管した後、破棄いたします)。

※情報提供の依頼があった場合、行政機関などへ提出することを予めご了承ください。