第46回日本てんかん外科学会/第62回日本定位・機能神経外科学会

【 参加受付用紙 ・健康状態申告書】

※大変お手数ですが、太枠内にご記入いただき、**参加受付時に1度**、
ご提出くださいますようお願い申し上げます.
※該当する□にチェックを入れてください

ご芳名	
ご所属	

当日参加区分
WEB視聴ID・PASS　控え

事前参加区分	□オンライン参加登録済み(決済 済み)

当日参加区分	第46回日本てんかん外科学会	□医師・企業　10,000円
	第62回日本定位・機能神経外科学会	□医師・企業　10,000円
	第46回日本てんかん外科学会 ＋ 第62回日本定位・機能神経外科学会	□医師・企業　15,000円
		□医師以外の医療従事者　5,000円
		□医学生・初期研修医・留学生 ＊　無料 ＊ 医学生は学生証の掲示が必要です。 初期研修医・留学生は、指導医のサインが入った証明書が必要です。
	合同懇親会（先着200名）	□参加を希望する　2,000円
	脳神経外科診療領域講習の単位	□希望する □希望しない
	(一社)日本脳神経外科学会の専門医について	□専門医である （専門医番号：　　） □専門医ではない

■来場時の状況をご回答ください。（該当箇所に○をご記入ください）

①37.5 度以上の発熱がある	はい ・ いいえ
②咳、咽頭痛、強いだるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある	はい ・ いいえ
③聴覚異常や味覚異常がある	はい ・ いいえ
④同居家族に上記①②③の症状がある	はい ・ いいえ
⑤新型コロナウィルス感染症陽性者と濃厚接触がある	はい ・ いいえ
⑥過去 14 日以内、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域への渡航、または当該国・地域の在住者と濃厚接触がある。	はい ・ いいえ

⑦連絡先
電話番号（　　－　　－　　）

※ 本健康状態申告書は第46回日本てんかん外科学会/第62回日本定位・機能神経外科学会の現地開催にあたり、
新型コロナウィルス感染拡大予防対策として参加者の健康状態を確認することを目的としています。
ご記入いただいた個人情報は、参加者の健康状態の把握、 来場参加可否の判断および必要な連絡のために使用いたします。
※ 感染が疑われる参加者・運営関係者が報告された場合には、保健所等の公的機関の要請により、本人の同意を得たうえで、
個人情報を含む必要な情報を提供する場合がございます。予めご了承ください。

第46回日本てんかん外科学会/第62回日本定位・機能神経外科学会 運営事務局