

# 第 38 回日本救急医学会中国四国地方会 検温シート

以下空欄に必要事項をご記入の上、総合受付（B1F レセプションホール）にご提出ください。本シートと「ネームカード引換券」を引き換えに、ネームカードをお渡しします。

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| 日付   | 体温                               |
| 5 /  | °C                               |
| 氏名／お勤め先  | ※万が一会場でクラスターが発生した場合に使用させていただきます。 |
| (氏名)<br><br>(お勤め先)   |                                  |
| お電話番号／メールアドレス  | ※万が一会場でクラスターが発生した場合に使用させていただきます。 |
| (TEL)<br>必須<br>(メールアドレス)<br>任意   | すぐにご連絡がつく番号（携帯電話など）をお願いします。      |
| 区分   | ※いずれかに✓を記入してください。                |
| <input type="checkbox"/> 学会参加者 <input type="checkbox"/> 共催・出展企業者 <input type="checkbox"/> 主催・運営スタッフ<br><br><input type="checkbox"/> その他： |                                  |

※会期直前に WEB 参加から現地参加へ変更となった方は、ご提出時ご連絡ください。現地参加費納付の場合は、受付スタッフへご連絡ください