|  |
| --- |
| **第118回日本消化器病学会四国支部例会/第129回日本消化器内視鏡学会四国支部例会****健康状態の申告用紙** |

以下空欄に必要事項をご記入の上、総合受付（4F　ロビー）にご提出ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日付 |  | 体温 |  |
|  11 /  | 　　　　　　　　℃ |
| 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） |
| （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）必須　 | すぐにご連絡がつく番号（携帯電話など）でお願いします。 |
| （メールアドレス）任意　 |  |
| 区分 | ※いずれかに✓を記入してください。 |
| □学会参加者　　　□共催・出展企業者　　　□主催・運営スタッフ |
| □その他：  |