体調確認票

日本法歯科医学会第14回学術大会**当日（10月4日）朝の状態**を記入し、メイン会場

入口でご提出ください。**37.5℃**以上の発熱がある場合は、**大会へのご参加を見合わせて**

**いただきますよう**お願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属 | |
| 氏　名 | |
| 体　温 | ℃ |
| 倦怠感 | 有　　　　　　　無 |
| のどの痛み | 有　　　　　　　無 |
| 咳 | 有　　　　　　　無 |
| 味覚障害 | 有　　　　　　　無 |
| 同居家族に同様の症状 | 有　　　　　　　無 |
| 過去数日間の体調不良 | 有　　　　　　　無 |
| 現在の体調 | 不良　　　　　　良 |

ご協力ありがとうございました。

日本法歯科医学会第14回学術大会

大会事務局