

12日(金)提出用

第37回(令和5年)地域医療現地研究会 健康観察チェックリスト

第37回(令和5年)地域医療現地研究会に参加するに当たり、下記の事項を申告します。

(該当部分を記入、または○印をしてください。またご来場の際には、該当する日付の用紙を両日ともにご提出ください。)

御所属		
御氏名		
連絡先電話番号		
本日の体温	度	
本日の体調	異常がない	はい・いいえ

※ご記入いただいた個人情報、新型コロナウイルス感染症防止のために保管いたします。受付の際に必ずご提出をお願いします。

13日(土)提出用

第37回(令和5年)地域医療現地研究会 健康観察チェックリスト

第37回(令和5年)地域医療現地研究会に参加するに当たり、下記の事項を申告します。

(該当部分を記入、または○印をしてください。またご来場の際には、該当する日付の用紙を両日ともにご提出ください。)

御所属		
御氏名		
連絡先電話番号		
本日の体温	度	
本日の体調	異常がない	はい・いいえ

※ご記入いただいた個人情報、新型コロナウイルス感染症防止のために保管いたします。受付の際に必ずご提出をお願いします。