

# 第 58 回日本癌治療学会学術集会 当日参加登録用紙

参加受付： 国立京都国際会館 1F・ニューホール 当日参加登録受付

下記項目すべてご記入の上、当日参加登録受付にご提出ください。

氏名		氏名かな		
所属機関名 学部・教室名 /部署名				
連絡先住所	□所属先 □自宅 〒 (                    )			
TEL				
E-mail	※オンデマンド閲覧用 ID/パスワードをメールでお送りいたします。			
参加区分 (参加費)	<input type="checkbox"/> [会 員] 医師	日本癌治療学会『JSCO DC VISA』ゴールドカード	¥12,000	
	<input type="checkbox"/> [会 員] 医師	その他カード・現金	¥15,000	
	<input type="checkbox"/> [会 員] 歯科医師	日本癌治療学会『JSCO DC VISA』ゴールドカード	¥12,000	
	<input type="checkbox"/> [会 員] 歯科医師	その他カード・現金	¥15,000	
	<input type="checkbox"/> [会 員] 企業 (個人会員)	日本癌治療学会『JSCO DC VISA』ゴールドカード	¥15,000	
	<input type="checkbox"/> [会 員] 企業 (個人会員)	その他カード・現金	¥20,000	
	<input type="checkbox"/> [会 員] メディカルスタッフ：薬剤師	日本癌治療学会『JSCO DC VISA』ゴールドカード	¥6,000	
	<input type="checkbox"/> [会 員] メディカルスタッフ：薬剤師	その他カード・現金	¥8,000	
	<input type="checkbox"/> [会 員] メディカルスタッフ：看護師	日本癌治療学会『JSCO DC VISA』ゴールドカード	¥6,000	
	<input type="checkbox"/> [会 員] メディカルスタッフ：看護師	その他カード・現金	¥8,000	
	<input type="checkbox"/> [会 員] メディカルスタッフ：その他	日本癌治療学会『JSCO DC VISA』ゴールドカード	¥6,000	
	<input type="checkbox"/> [会 員] メディカルスタッフ：その他	その他カード・現金	¥8,000	
	会員番号 (                    )			
	<input type="checkbox"/> [非会員] 医師	その他カード・現金	¥30,000	
	<input type="checkbox"/> [非会員] 歯科医師	その他カード・現金	¥30,000	
	<input type="checkbox"/> [非会員] その他	その他カード・現金	¥30,000	
	<input type="checkbox"/> [非会員] 企業	その他カード・現金	¥35,000	
	<input type="checkbox"/> [非会員] メディカルスタッフ：薬剤師	その他カード・現金	¥20,000	
<input type="checkbox"/> [非会員] メディカルスタッフ：看護師	その他カード・現金	¥20,000		
<input type="checkbox"/> [非会員] メディカルスタッフ：その他	その他カード・現金	¥20,000		
<input type="checkbox"/> [非会員] 学部学生・海外留学生	その他カード・現金	※身分証を提示ください ¥2,000		

## 健康状態申告書

学術集会参加時の状況をご回答ください。該当に「○」をつけてください。

- 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嗅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新型コロナウイルス感染症陽性者と濃厚接触がある は い ・ いいえ
- ⑥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 (過去 14 日以内) は い ・ いいえ
- ⑦現地参加日 (該当するすべての日に「○」をつけてください) 22 日(木) ・ 23 日(金) ・ 24 日(土)

※本健康状態申告書は、第 58 回日本癌治療学会学術集会の現地開催にあたり、新型コロナウイ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。

※記入いただいた個人情報は、参加者の健康状態の把握、現地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。

※法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし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、個人情報を含む必要な情報を提供することがございます。予めご了承ください。