（様式１）

第６０回岩手県吹奏楽コンクール「参加同意書」兼「健康チェックシート」

　岩手県吹奏楽連盟会長様

　岩手県吹奏楽連盟加盟団体校長様

　　下記の通り、健康状況などに問題はないので、出演、または、役員・係員として参加することに同意します。

　　　　　　　　　　 令和４年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者氏名（自署） |  |
| 保護者氏名（自署） |  |

注）保護者氏名は、参加者が小学生・中学生・高校生の場合のみ記入してください。

下記チェックシートに記入のあった個人情報については、岩手県吹奏楽連盟が厳正なる管理のもとに保管し、関係者の 健康状態の把握、出演可否の判断および必要な連絡のためにのみ利用します。

また、個人情報保護法等の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、会場において感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供します。

**１　基本情報**

（注）所属は、演奏者のかたは「出演団体」を記入してください。また、役員・係員のかたは「所属する団体（吹奏楽団・勤務先など）」もしくは「所属学校」を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **所属** |  | **生年月日** | （西暦） | 年 | 月 | 日 |
| **フリガナ** |  | **電話番号** |  | | | |
| **氏名** |  | **メールアドレス** |  | | | |
| **住所** | 〒 | | | | | |

**２　大会当日までの体温**

（注）体温は、小数点以下第１位まで記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **１４日前** | **１３日前** | **１２日前** | **１１日前** | **１０日前** | **９日前** | **８日前** |
| 日付　　／ | 日付　　／ | 日付　　／ | 日付　　／ | 日付　　／ | 日付　　／ | 日付　　／ |
| 体温　　　℃ | 体温　　　℃ | 体温　　　℃ | 体温　　　℃ | 体温　　　℃ | 体温　　　℃ | 体温　　　℃ |
| **７日前** | **６日前** | **５日前** | **４日前** | **３日前** | **２日前** | **１日前** |
| 日付　　／ | 日付　　／ | 日付　　／ | 日付　　／ | 日付　　／ | 日付　　／ | 日付　　／ |
| 体温　　　℃ | 体温　　　℃ | 体温　　　℃ | 体温　　　℃ | 体温　　　℃ | 体温　　　℃ | 体温　　　℃ |

大会当日の体温：【　　月　　日に計測、　　　℃】

**３　会前日までの健康状態　　※該当するものに「✔（チェック）」を記入してください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | チェック項目 | チェック欄 |
| ① | ３７．５℃以上の発熱がなく、なおかつ平熱より１度以上の発熱もない |  |
| ② | 咳、喉の痛み、だるさ(全身倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がないなどの症状がない |  |
| ③ | 味覚や嗅覚の異常がない |  |
| ④ | 結膜の充血が無い |  |
| ⑤ | 頭痛、関節痛、筋肉痛がない |  |
| ⑥ | 下痢・吐き気・嘔吐などの症状がない |  |
| ⑦ | 過去２週間以内に新型コロナウィルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がない |  |
| ⑧ | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない |  |
| ⑨ | 本日より２週間以内に、政府から入国制限または入国後の観察期間が必要とされている国および地域への渡航や当該在住者との濃厚接触がない |  |