様式２第６０回岩手県吹奏楽コンクール　参加者用「健康観察一覧表」兼「証明書」

※大会当日に団体受付に提出　参加者（出演者・補助者・引率顧問（小学生部門のみ））数が40名を超える場合は複写して提出。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 参加者氏名（ゴム印・PC入力可）  注）出演者＋補助者＋顧問を記入 | 体温  （度） | 様式１の３における  健康上の異常 | 備考 |
| 1 |  |  | 有　・　無 |  |
| 2 |  |  | 有　・　無 |  |
| 3 |  |  | 有　・　無 |  |
| 4 |  |  | 有　・　無 |  |
| 5 |  |  | 有　・　無 |  |
| 6 |  |  | 有　・　無 |  |
| 7 |  |  | 有　・　無 |  |
| 8 |  |  | 有　・　無 |  |
| 9 |  |  | 有　・　無 |  |
| 10 |  |  | 有　・　無 |  |
| 11 |  |  | 有　・　無 |  |
| 12 |  |  | 有　・　無 |  |
| 13 |  |  | 有　・　無 |  |
| 14 |  |  | 有　・　無 |  |
| 15 |  |  | 有　・　無 |  |
| 16 |  |  | 有　・　無 |  |
| 17 |  |  | 有　・　無 |  |
| 18 |  |  | 有　・　無 |  |
| 19 |  |  | 有　・　無 |  |
| 20 |  |  | 有　・　無 |  |
| 21 |  |  | 有　・　無 |  |
| 22 |  |  | 有　・　無 |  |
| 23 |  |  | 有　・　無 |  |
| 24 |  |  | 有　・　無 |  |
| 25 |  |  | 有　・　無 |  |
| 26 |  |  | 有　・　無 |  |
| 27 |  |  | 有　・　無 |  |
| 28 |  |  | 有　・　無 |  |
| 29 |  |  | 有　・　無 |  |
| 30 |  |  | 有　・　無 |  |
| 31 |  |  | 有　・　無 |  |
| 32 |  |  | 有　・　無 |  |
| 33 |  |  | 有　・　無 |  |
| 34 |  |  | 有　・　無 |  |
| 35 |  |  | 有　・　無 |  |
| 36 |  |  | 有　・　無 |  |
| 37 |  |  | 有　・　無 |  |
| 38 |  |  | 有　・　無 |  |
| 39 |  |  | 有　・　無 |  |
| 40 |  |  | 有　・　無 |  |
| 指揮者 |  |  | 有　・　無 |  |

上記のとおり、相違ありません。また、参加者全員分の様式１も欠損ございません。

令和４年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名（ゴム印・PC入力可） | 代表者名（自署）ゴム印・PC入力**不可** |