

参考【別紙1】（提出不要）

〔第70回全日本吹奏楽コンクール四国支部大会 出演者用〕

## 第70回全日本吹奏楽コンクール四国支部大会出演における 新型コロナウイルス感染症対策に係る確認事項および申請書

吹奏楽コンクールに出演するメンバー全員の提出が必要です。本用紙の提出が無い場合は出演できません。

また、本申請書は事業運営上の目的以外での使用はしません。吹奏楽コンクール終了後1カ月間は事務局において保管し、その後廃棄します。

・吹奏楽コンクールの前2週間における確認事項（該当する回答に○をつけ、必要に応じて詳細を記載してください）

※すべての項目が「いいえ」の場合について、出演することができます。ただし、(1)～(4)について、他の病気や体調不良等も考えられますので団体代表者やかかりつけの医師等と十分相談の上出演の可否を決めてください。

(1)平熱と比べて高い発熱がありましたか？

いいえ ・ はい（ 日前 度が 日間）

(2)咳、のどの痛みなど風邪の症状はありましたか？

いいえ ・ はい（具体的症状 \_\_\_\_\_）

(3)だるさ（倦怠感）、息苦しさは（呼吸困難）はありましたか？

いいえ ・ はい（具体的症状 \_\_\_\_\_）

(4)嗅覚や味覚の異常を感じたことはありましたか？

いいえ ・ はい（具体的症状 \_\_\_\_\_）

(5)新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はありましたか？

いいえ ・ はい（具体的内容 \_\_\_\_\_）

(6)同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいますか？

いいえ ・ はい（具体的内容 \_\_\_\_\_）

(7)海外へ渡航した、または海外在住者との濃厚接触はありましたか？

いいえ ・ はい（具体的内容 \_\_\_\_\_）

以上の記載内容で間違いありません。

令和 年 月 日

所属 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

住所 〒 \_\_\_\_\_ 連絡先 \_\_\_\_\_

※ 上記の項目についての確認(生徒は必須)→ 保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印