

【取扱注意】

吹奏楽コンクール山形県大会出演のための

健康チェックシート

コピーしてお使いください。

団体名	区分 指揮者 演奏者 ご家族	引率者 運搬補助者 その他	氏名
-----	-------------------------	---------------------	----

【チェック項目】

- ア.平熱を超える発熱
- イ.咳、のどの痛みなどの風邪の症状
- ウ.だるさ、息苦しさ
- エ.味覚や嗅覚の以上
- オ.体が重く感じ、疲れやすい
- カ.新型コロナウイルス感染者との濃厚接触またはPCR検査対象 ※検査で陰性と判断されたものを除く
- キ.同居家族に上記のア～カの1つ以上に該当する人がいる
- ク.過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航
又は当該在住者との濃厚接触

No	月 日	曜日	体温	上記ア～クの各項目に該当しなければ☑を入れる								
				ア	イ	ウ	エ	オ	カ	キ	ク	
14日前	月 日		°C									
13日前	月 日		°C									
12日前	月 日		°C									
11日前	月 日		°C									
10日前	月 日		°C									
9日前	月 日		°C									
8日前	月 日		°C									
7日前	月 日		°C									
6日前	月 日		°C									
5日前	月 日		°C									
4日前	月 日		°C									
3日前	月 日		°C									
2日前	月 日		°C									
1日前	月 日		°C									

上記項目に☑が入らなかった場合は、必ず医療機関を受診して下さい。

当日	月 日		°C									
----	-----	--	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

出演当日、上記項目について該当しなければ☑をし、提出して下さい。

※責任者は出演日14日前までに関係者(指揮者・引率者・出演者・運搬補助者・ご家族)に配布し、記入させて下さい。

※責任者は出演当日に指揮者・引率者・出演者・運搬補助者分を回収し、健康に問題がないことを必ず確認して下さい。健康状態に問題がある場合は大会会場に来ないでください。(各団体の責任において指示してください。)

※責任者は団体受付にてこの用紙を提出し、来館したのは健康状態に問題がない方のみであることを報告して下さい。

※大会を鑑賞されるご家族の方は、入場の際にホール入り口でこの用紙を提出して下さい。