

様式8 (小学校, 中・高小編成の部「演奏者・引率者」用)

*当日朝、入館者名簿記載順に並べ各団体取りまとめ、参加団体受付に提出

第60回福島県吹奏楽コンクール

健康観察表

所属 _____

氏名 _____

月日	測定時間	体温	体調							
			咳が出る	息苦しい	喉が痛い	体が怠い	頭が痛い	味覚・嗅覚異常がある	その他(症状)	
7月	21日 木	:	. °C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	22日 金	:	. °C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	23日 土	:	. °C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	24日 日	:	. °C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	25日 月	:	. °C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	26日 火	:	. °C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	27日 水	:	. °C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	28日 木	:	. °C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	29日 金	:	. °C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

※下記の事項を満たしている場合、☑をお願いいたします。一つでも☑が付かない場合、当日の入館はお断りさせていただきます。

- 1週間以内に、新型コロナウイルス感染者との濃厚接触者と認定されていません。
 >濃厚接触者とは、保健所などの行政から濃厚接触者として認定された方のことです
- 入館当日の検温の結果、発熱は認められません(37.5°C未満)。
- 7日以内に、あるいは7日以内にかけて、3日以上継続した発熱はありません。
 >医師の指示等によりPCR検査を受け、陰性が確認された場合は、☑を入れて構いません。
- 上記健康観察表にて、著しく新型コロナウイルス感染が疑われる症状は認められません。
 >味覚・嗅覚異常の持続など