

様式 共通No.2 (「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40回福島県マーチングフェスティバル

### 健康観察表

所属 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

| 月日  |   | 測定時間 | 体温   | 体調                       |                          |                          |                          |                          |                          | その他(症状) |
|-----|---|------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|
|     |   |      |      | 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               |         |
| 12日 | 月 | :    | . °C | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |
| 13日 | 火 | :    | . °C | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |
| 14日 | 水 | :    | . °C | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |
| 15日 | 木 | :    | . °C | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |
| 16日 | 金 | :    | . °C | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |
| 17日 | 土 | :    | . °C | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |
| 18日 | 日 | :    | . °C | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |
| 19日 | 月 | :    | . °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