

<p style="text-align: center;">全ての参加団体の代表者が当日団体受付に提出</p>

山梨県アンサンブルコンテスト **健康状態確認書(参加団体用)**

この様式は、新型コロナウイルス感染症対策として、県アンサンブルコンテストに関わる全ての方の安全を確保するために提出をお願いしています。必ず、こちらの様式を使用し、下の質問項目に回答し、大会当日、団体受付へ提出してください。提出いただけない場合は、大会に参加できません。

なお、別紙「新型コロナウイルス感染罹患又はその疑いのある参加者への対応フローチャート」で「大会に参加できます。」に該当しない方は、大会に参加することはできません。ご理解、ご協力の程、よろしくお願いいたします。

大会当日、参加者全員の検温・体調確認を行い、下の各項目に☑をしてください。

<input type="checkbox"/>	必要に応じて、連盟が保健所等の公的機関へ情報提供することについて同意します。
<input type="checkbox"/>	「吹奏楽の活動及び演奏会等における新型コロナウイルス感染拡大予防ガイドライン(三訂版)」(全日本吹奏楽連盟発出:2021年10月12日付)を確認済みで、内容に同意・協力します。
<input type="checkbox"/>	全ての参加者が「新型コロナウイルス感染罹患又はその疑いのある参加者への対応フローチャート」で「大会に参加できます。」に該当しています。

大会名	山 梨 県 ア ン サ ン ブ ル コ ン テ ス ト
参加日	令 和 4 年 12 月 日 ()
部門名	
団体名	
代表者氏名 (顧問でも可)	
代表者連絡先 (顧問でも可)	電話番号①(携帯電話):
	電話番号②(職場・自宅など):