

全ての大会関係者が会場入り時に提出

山梨県アンサンブルコンテスト **健康状態確認書(実行委員従事者等用)**

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てください。

大会1週間前から前日までの健康状態を確認の上、下の質問項目に回答するとともに氏名等を記入し、大会当日、会場入りする際に提出してください。複数日程に従事する場合は、その日ごとに提出してください。また、全日本吹奏楽連盟ホームページに掲載されている「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)の内容を事前にご確認ください。

なお、「該当する」に☑がある場合は、入館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。

1 大会1週間前から当日までの健康状態について

No.	下記に1つ以上該当する項目がある	回答
1	毎日の検温において 37.5℃または平熱を 1℃以上超える日がある。 ※医師により、コロナ感染症罹患の疑いがないと診断されている場合を除く。	<input type="checkbox"/> 該当する ※ 該当する番号を記入 ()
2	息苦しさ(呼吸困難)がある。	
3	強いだるさ(倦怠感)がある。	
		<input type="checkbox"/> 該当しない

2 過去1週間の健康状態や周囲の感染状況について

No.	下記に2つ以上該当する項目がある	回答
1	味を感じない(味覚障害がある)。	<input type="checkbox"/> 該当する ※ 該当する番号を記入 ()
2	臭いを感じない(嗅覚障害がある)。	
3	咳の症状がある。	
4	のどの痛みがある。	
5	下痢をしている(持病や食あたり等が原因とされるものを除く)。	
6	過去1週間以内に、新型コロナウイルス感染症の罹患者もしくは罹患者が疑われる者との濃厚接触者(1m程度以内で15分以上の接触あり)となっている。	
		<input type="checkbox"/> 該当しない

令和 年 月 日

山梨県吹奏楽連盟理事長 様

上記内容を確認し、以下の項目に同意いたします。(同意いただいた項目に☑を入れてください)

<input type="checkbox"/>	必要に応じて、保健所等の公的機関へこの様式の情報を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。

担当・業務・所属等 _____

氏名 _____

住所 〒 _____

連絡先電話番号 _____