

健康チェック票 兼 参加承諾書（同意書）

参加する大会（演奏会）の名称	北九州吹奏楽コンクール
----------------	-------------

↓該当するものに○を付けてください。

中学校	高等学校	役員	引率
-----	------	----	----

※ 今朝の体温は何度でしたか。 度 分

1 大会（演奏会）当日朝の健康状態について ※回答に「ある」があった場合は参加できません。

質問事項	回答（○で囲む）
① 倦怠感（体のだるさ等）や筋肉痛がありますか。	ある ない
② 風邪の症状（発熱・のどの痛み・せき・鼻水）等がありますか。	ある ない
③ 頭痛はありますか。	ある ない
④ 動悸や呼吸がしにくい等の症状がありますか。	ある ない
⑤ 嗅覚に異常（臭いを感じない・分かりにくい等）がありますか。	ある ない
⑥ 味覚に異常（味がしない・薄味に感じる等）がありますか。	ある ない
⑦ 腹痛や下痢の症状はありますか。	ある ない

2 最近の健康状態や周囲の感染状況について ※回答に「番号」、「はい」があった場合は参加できません。

質問事項	回答（B、C、Dは○で囲む）
A 過去1週間以内に、上記①～⑦の質問内容で「ある」に該当する症状があれば、 <u>その番号を記入</u> してください。	
B 過去1週間以内に3日連続で平熱以上の体温になりましたか。	はい いいえ
C 過去1週間以内に家族や身近な人で感染者や感染が疑われる人がいましたか。	はい いいえ
D 本日より前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、地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触はありましたか。	はい いいえ

令和 4 年 7 月 日

北九州吹奏楽連盟が主催する上記の大会及び運営に参加することを承諾します。
 なお、現在新型コロナウイルス感染症の症状が無いことを申し添えます。

所属団体名： _____

氏名： _____

保護者氏名： _____

↑ 出演者が小学生、中学校、高等学校の場合は、保護者のサインが必要です。