

「健康チェック表及び参加同意書」の提出について

東関東吹奏楽連盟

第27回東関東吹奏楽コンクール開催にあたり、新型コロナウイルス感染症予防のため、出演者の皆さん及び会場へ出入りするすべての方に「健康チェック表及び参加同意書」を提出いただくことにいたしました。以下の事項をお読みになり、ご協力をお願い致します。

特に、児童・生徒・教員(学校で毎日検温を行い記録が残っている方)以外は、2週間前から体温の記録(シート1B)が必要となります。

※「健康チェック表及び参加同意書」は東関東吹奏楽連盟HPよりダウンロードしてください。

シート一覧

シート1A	健康チェック表及び参加同意書(児童・生徒用)
シート1B	健康チェック表(大職一・大人用)
シート2	参加者名簿(団体用) → 大会当日提出

小学生, 中学校, 高等学校部門	
【出演者】【引率者】 【楽器搬入補助員(高校生以下)】	シート1Aを大会当日保護者が記入。署名押印の上、児童・生徒より顧問へ提出。
【楽器搬入補助員(大人)】	大会2週間前から検温し、体温および症状をシート1Bに記入。 大会当日記入する欄をチェックし、署名押印の上、顧問へ提出。
【顧問】	シート1A・1Bをとりまとめ、各団体で保管。シート2を作成し署名押印の上、当日団体受付に提出。

大学, 職場・一般部門	
【出演者(高校生以下)】 【楽器搬入補助員(高校生以下)】	シート1Aを大会当日保護者が記入。署名押印の上、児童・生徒より代表者へ提出。
【出演者(大人)】 【楽器搬入補助員(大人)】	大会当日2週間前から検温し、体温および症状をシート1Bに記入。 大会当日記入する欄をチェックし、署名押印の上、顧問・団体責任者へ提出。
【代表者】	シート1A・1Bをとりまとめ、各団体で保管。シート2を作成し署名押印の上、当日団体受付に提出。

※シート1A・1Bは顧問の先生および団体責任者の方が1ヶ月保管してください。

(大会関係者が2週間のうちに陽性と判明した場合、提出を求めることがあります。)

※提出していただいたシート2は東関東吹奏楽連盟が1ヶ月保管し、大会関係者が2週間のうちに陽性と判明した場合、参加団体へ連絡いたします。異常が無い場合は、大会終了1ヶ月後に処分致します。

第27回東関東吹奏楽コンクール参加者
健康チェック表及び参加同意書（高校生以下用）

学校名	氏名
大会当日の体温	
度	分 ※ 起床後の体温を記入してください。
大会当日に以下の項目について、「はい・いいえ」どちらかあてはまるものを○で囲んでください。	
項 目	大会当日に記入
平熱を1.0℃以上超える発熱または、37.5℃以上の発熱がある。	はい ・ いいえ
咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がある。	はい ・ いいえ
だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）がある。	はい ・ いいえ
嗅覚や味覚の異常がある。	はい ・ いいえ
体が重く感じる、疲れやすい症状がある。	はい ・ いいえ
過去14日以内に、新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触があった。	はい ・ いいえ
過去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、地域等への渡航又はその地域から帰国した。	はい ・ いいえ
過去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、地域等への渡航又はその地域から帰国した人との濃厚接触があった。	はい ・ いいえ
参加同意書	
<ul style="list-style-type: none"> ・ 東関東吹奏楽コンクールに参加することに同意いたします。 ・ 大会後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、学校（顧問）を通して主催者に速やかにその事実と濃厚接触者の有無を報告いたします。 	
令和3年9月 日	保護者氏名 印
（保護者の自署または押印）	
<p>○本同意書は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大予防のため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。個人情報については、来場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供することはありません。ただし、会場にて感染の疑いがある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。なお、本同意書は、1ヶ月の保管後、処分させていただきます。</p>	

第27回東関東吹奏楽コンクール参加者
健康チェック表（大人用）

日付	起床後体温（℃）	症状（高熱、倦怠感、嗅覚・味覚の異常等）	備考
14日前 / ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
/ ()	. °C	あり() なし	
当日 / ()	. °C	あり() なし	

大会当日に以下の項目について、「はい・いいえ」どちらかあてはまるものを○で囲んでください。

項 目	コンクール当日に記入
平熱を1.0℃以上超える発熱または、37.5℃以上の発熱がある。	はい ・ いいえ
咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がある。	はい ・ いいえ
だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）がある。	はい ・ いいえ
嗅覚や味覚の異常がある。	はい ・ いいえ
体が重く感じる、疲れやすい症状がある。	はい ・ いいえ
過去14日以内に、新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触があった。	はい ・ いいえ
過去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、地域等から帰国した。	はい ・ いいえ
過去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、地域等への渡航又はその地域から帰国した人との濃厚接触があった。	はい ・ いいえ

- ・ 東関東吹奏楽コンクールに参加することに同意いたします。
- ・ 大会後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に速やかにその事実と濃厚接触者の有無を報告いたします。

令和3年9月 日

団体名

氏名

印（自署または押印）

ご本人の住所

連絡先電話番号

○本同意書は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大予防のため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。個人情報については、来場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供することはありません。ただし、会場にて感染の疑いがある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。なお、本同意書は、1ヶ月の保管後、処分させていただきます。

第27回東関東吹奏楽コンクール参加者名簿 <出場者・楽器搬入補助員・顧問・引率者> (不足の場合はコピーして使用)

出場日		令和3年 月 日	団体名					大. 職・一のみ記入		
No	パート	氏名	当日起床後体温	健康状態	保護者参加同意 (高校生以下のみ)	出演者, 搬入補助員等の別(○で囲む)	備考	住所	電話番号(携帯)	
1			. °C	良好・不良	有・無	出・指・搬・顧・引				
2			. °C	良好・不良	有・無	出・指・搬・顧・引				
3			. °C	良好・不良	有・無	出・指・搬・顧・引				
4			. °C	良好・不良	有・無	出・指・搬・顧・引				
5			. °C	良好・不良	有・無	出・指・搬・顧・引				
6			. °C	良好・不良	有・無	出・指・搬・顧・引				
7			. °C	良好・不良	有・無	出・指・搬・顧・引				
8			. °C	良好・不良	有・無	出・指・搬・顧・引				
9			. °C	良好・不良	有・無	出・指・搬・顧・引				
10			. °C	良好・不良	有・無	出・指・搬・顧・引				
11			. °C	良好・不良	有・無	出・指・搬・顧・引				
12			. °C	良好・不良	有・無	出・指・搬・顧・引				
13			. °C	良好・不良	有・無	出・指・搬・顧・引				
14			. °C	良好・不良	有・無	出・指・搬・顧・引				
15			. °C	良好・不良	有・無	出・指・搬・顧・引				
16			. °C	良好・不良	有・無	出・指・搬・顧・引				
17			. °C	良好・不良	有・無	出・指・搬・顧・引				
18			. °C	良好・不良	有・無	出・指・搬・顧・引				
19			. °C	良好・不良	有・無	出・指・搬・顧・引				
20			. °C	良好・不良	有・無	出・指・搬・顧・引				

東関東吹奏楽コンクールに参加する出場者・楽器搬入補助員・顧問・引率者は、健康上の問題はありません。また、感染拡大予防のための運営方針に従い、参加することに同意します。

顧問または代表者氏名

印

(自署または押印)

○本名簿は、参加者数の把握と新型コロナウイルス感染症の感染拡大予防のため、健康状態を確認することを目的としています。個人情報については、来場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供することはありません。ただし、会場にて感染の疑いがある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。なお、本名簿は、1ヶ月の保管後、処分させていただきます。