第６５回埼玉県合唱コンクール　出演者・引率者**個人チェック用**

サンプル

**体調チェックシート**

**※この用紙を参考にして出演者全員に体調チェックをしてもらい、**

**代表の方は提出用紙を持参して提出してください。**

【出演１週間前から前日までの体温＆体調チェック】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 体温 | 体調 | 日付 | 体温 | 体調 | 日付 | 体温 | | 体調 | 日付 | 体温 | 体調 |
| ／　（　） |  |  | ／　（　） |  |  | ／　（　） |  | |  | ／　（　） |  |  |
| ／　（　） |  |  | ／　（　） |  |  | ／　（　） |  |  | |  |  |  |

【出演当日の健康チェックリスト】〇か×を入れて団の代表者に結果をお伝えください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | | | 〇　or × |
| １． | 今日の体温 |  | ←.37.5℃未満である |  |
| ２． | 咳、のどの痛みなどの風邪の症状がない | | |  |
| ３． | だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない | | |  |
| ４． | 嗅覚や味覚の異常がない | | |  |
| ５． | 体が重く感じる、疲れやすいなどの症状がない | | |  |
| ６． | 新型コロナウィルス感染症とされた人との濃厚接触がない | | |  |
| ７． | 同居家族や身近な知人に感染を疑われる人がいない | | |  |
| ８． | 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国への渡航歴がない（およびそれらの方と接触がない） | | |  |

◆体調チェックは、出演者・引率者全員チェックしてください。

◆体調チェックシートは、出演までの１週間の検温と体調、及び出演当日の健康状態のチェックとなります。**出演当日の健康チェックリストに１つでも×のある方は出演出来ません**。

◆大会にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等の公共機関へ情報提供提出することがありますので、ご了承ください。