

演奏者・運搬補助員・引率者はコンテスト当日2週間前から記入下さい。

滋賀県吹奏楽連盟

健康観察票

※各団体が当日からの日付を入れて増し刷りをお願いします。

団体名

名前

日付	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	
体温	朝 . °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	
	夕 . °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	
呼吸器 症状等	<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚低減 主な外出先 ( )	<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚低減 主な外出先 ( )	<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚低減 主な外出先 ( )	<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚低減 主な外出先 ( )	<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚低減 主な外出先 ( )	<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚低減 主な外出先 ( )	<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚低減 主な外出先 ( )	
	日付	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	コンテスト当日
体温	朝 . °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	
	夕 . °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	
呼吸器 症状等	<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚低減 主な外出先 ( )	<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚低減 主な外出先 ( )	<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚低減 主な外出先 ( )	<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚低減 主な外出先 ( )	<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚低減 主な外出先 ( )	<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚低減 主な外出先 ( )	<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚低減 主な外出先 ( )	<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚低減 主な外出先 ( )