団体受付で提出

滋賀県大学・職場一般吹奏楽連盟

健康チェック表（本番当日代表提出用）

ブラスフェスティバル2022に参加するにあたり、来館者の２週間分の健康観察の確認を行い、当日朝の健康観察においても検温結果や呼吸器症状に異変がないことを下記のメンバー全員分を確認いたしました。

　　　　　　　　　　　団　　　体　　　名

　　　　　　　　　　　感染防止の責任者名 （自署）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出　演　者 | 朝検温　　結果(℃) | 出　演　者 | 朝検温　　結果(℃) | 出　演　者 | 朝検温　　結果(℃) |
| 1 |  | 　 | 24 |  | 　 | 47 |  | 　 |
| 2 |  | 　 | 25 |  | 　 | 48 |  | 　 |
| 3 |  | 　 | 26 |  | 　 | 49 |  | 　 |
| 4 |  | 　 | 27 |  | 　 | 50 |  | 　 |
| 5 |  | 　 | 28 |  | 　 | 51 |  | 　 |
| 6 |  | 　 | 29 |  | 　 | 52 |  | 　 |
| 7 |  | 　 | 30 |  | 　 | 53 |  | 　 |
| 8 |  | 　 | 31 |  | 　 | 54 |  | 　 |
| 9 |  | 　 | 32 |  | 　 | 55 |  | 　 |
| 10 |  | 　 | 33 |  | 　 | 56 |  | 　 |
| 11 |  | 　 | 34 |  | 　 | 57 |  | 　 |
| 12 |  | 　 | 35 |  | 　 | 58 |  | 　 |
| 13 |  | 　 | 36 |  | 　 | 59 |  | 　 |
| 14 |  | 　 | 37 |  | 　 | 60 |  | 　 |
| 15 |  | 　 | 38 |  | 　 | 61 |  | 　 |
| 16 |  | 　 | 39 |  | 　 | 62 |  | 　 |
| 17 |  | 　 | 40 |  | 　 | 63 |  | 　 |
| 18 |  | 　 | 41 |  | 　 | 64 | 　 | 　 |
| 19 |  | 　 | 42 |  | 　 | 65 | 　 | 　 |
| 20 |  | 　 | 43 |  | 　 | 66 | 　 | 　 |
| 21 |  | 　 | 44 |  | 　 | 67 | 　 | 　 |
| 22 |  | 　 | 45 |  | 　 | 68 | 　 | 　 |
| 23 |  | 　 | 46 |  | 　 | 69 | 　 | 　 |

※ 出演メンバーだけでなく、指揮者及び楽器運搬補助員も確認・記載のこと。

(欄が足りない場合は各団体で印刷してご記入ください。)

団体受付で提出