

事前 健康観察表

コンクール当日2週間前から演奏者・補助員・引率者は朝夕の検温・健康状態(呼吸器症状)の記入を!

京都府吹奏楽連盟

団体名 京都府立西乙訓高等学校吹奏楽部 名前

日付	7月25日(月)	7月26日(火)	7月27日(水)	7月28日(木)	7月29日(金)	7月30日(土)	7月31日(日)	
体温	朝	℃(午前 時)						
	夕	℃(午後 時)						
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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚低減 主な外出先 ()	
日付	8月1日(月)	8月2日(火)	8月3日(水)	8月4日(木)	8月5日(金)	8月6日(土)	8/7コンクール当日	
体温	朝	℃(午前 時)						
	夕	℃(午後 時)						
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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚低減 主な外出先 ()

※顧問(代表者)の皆様へ 各自が記入したこの観察票を大会当日に回収・確認し、確認票に記載して、この用紙は各団体で保管してください。(約1か月) 感染者が出た場合は、関係機関(保健所等)の指示で提出していただくことがありますので、必ず回収・保管をお願いします。

事後 健康観察表

コンクール当日から2週間後まで演奏者・補助員・引率者は朝夕の検温・健康状態(呼吸器症状)の記入を!

京都府吹奏楽連盟

団体名 **京都府立西乙訓高等学校吹奏楽部** 名前

日付	8/7コンクール当日	8月8日(月)	8月9日(火)	8月10日(水)	8月11日(木)	8月12日(金)	8月13日(土)	
体温	朝	℃(午前 時)						
	夕	℃(午後 時)						
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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚低減 主な外出先 ()	
日付	8月14日(日)	8月15日(月)	8月16日(火)	8月17日(水)	8月18日(木)	8月19日(金)	8月20日(土)	
体温	朝	℃(午前 時)						
	夕	℃(午後 時)						
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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <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 <small>(からだごとでもだるい)</small> <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚低減 主な外出先 ()

※顧問(代表者)の皆様へ 各自が記入したこの観察票を大会当日に回収・確認し、確認票に記載して、この用紙は各団体で保管してください。(約1か月) 感染者が出た場合は、関係機関(保健所等)の指示で提出していただくことがありますので、必ず回収・保管をお願いします。