

団体の代表が団体受付に提出

第67回宮崎県吹奏楽コンクール 健康観察確認書

この様式は、新型コロナウイルス感染症対策として、利用者の安全を確保するために提出をお願いしています。必ず、こちらの様式を使用してください（別様式及び別紙添付不可）。

団体名		参加人数	名
代表者氏名		携帯番号	

- 代表者は、出場日当日に参加者全員から「第67回宮崎県吹奏楽コンクール健康チェック表」を確認してください。団体受付時に、この書面に必要事項を記入し提出してください。提出いただけない場合は、大会に参加できません。
- すべての項目で☑がつかない方の大会参加はできません。
- 代表者は、施設利用後2週間以内に参加者の新型コロナウイルスへの感染が確認された場合は、宮崎県吹奏楽連盟事務局に報告してください。

出演当日、参加者全員の健康チェックを行い、各項目に☑をしてください。

<input type="checkbox"/>	参加者全員の健康チェック表の提出があり、かつ、全員の健康状態に問題がない。
<input type="checkbox"/>	必要に応じて、連盟が保健所等の公的機関へ情報提供することについて同意します。