

※ 受付時に提出してください。

フリガナ			
お名前			
ご住所	〒	電話番号	

■演奏会前2週間における健康状況のご記入をいただきながら、健康にご留意いただきますようお願いいたします。

月 日	5/29	5/30	5/31	6/1	6/2	6/3	6/4	6/5	6/6	6/7	6/8	6/9	6/10	6/11	当日
曜 日	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
体 温 <small>(平熱 ℃)</small>	起床時	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夕食後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体 調	のどの痛み														
	咳														
	だるさ														
	息苦しい														
	その他														

※上記「体調」欄の記入について、該当する症状がある場合は「○」印を、ない場合は「/」（斜線）をご記入ください。

※ 新型コロナウイルス感染防止の観点から、37.0℃以上の発熱がある場合は入場をお断りいたします。

【ご確認ください。】

※本シートは、矢上高校吹奏楽部定期演奏会における新型コロナウイルス感染症拡大防止のために、参加者の健康状態を確認することを目的としており、ご記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、来場の可否及び必要な連絡のためのみに利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、本演奏会におい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に必要範囲で保健所等に情報を提供することがあります。