

(様式2)

岩手県高校吹奏楽大会 2020 参加者用健康観察表

※大会当日に団体受付に提出 出演者数が30名を超える場合は複写して提出する

	出演者氏名	体温(度)	息苦しさ、強いだるさ、 高熱などの有無○で囲む	備考
1			有 ・ 無	
2			有 ・ 無	
3			有 ・ 無	
4			有 ・ 無	
5			有 ・ 無	
6			有 ・ 無	
7			有 ・ 無	
8			有 ・ 無	
9			有 ・ 無	
10			有 ・ 無	
11			有 ・ 無	
12			有 ・ 無	
13			有 ・ 無	
14			有 ・ 無	
15			有 ・ 無	
16			有 ・ 無	
17			有 ・ 無	
18			有 ・ 無	
19			有 ・ 無	
20			有 ・ 無	
21			有 ・ 無	
22			有 ・ 無	
23			有 ・ 無	
24			有 ・ 無	
25			有 ・ 無	
26			有 ・ 無	
27			有 ・ 無	
28			有 ・ 無	
29			有 ・ 無	
30			有 ・ 無	
引率			有 ・ 無	
引率			有 ・ 無	
引率			有 ・ 無	

学校名

記入責任者氏名 (自署)

