

2021年 月 日

全日本合唱連盟 理事長 殿
 全日本合唱連盟九州支部 支部長 殿
 沖縄県合唱連盟 理事長 殿

2021年度九州合唱連盟
 (沖縄県連) 加盟申込書

団体名		
所在地 (学校)	〒 TEL - - FAX - -	
代表者名	学校長 (団長) 印	
連絡先 (休日・緊急等)	連絡者名	
	住所	〒 TEL - - 携帯電話 - -
	E-mail @	
部門	小学校 ・ 中学校 ・ 高校 ・ 大学 ・ 職場 ・ 一般	
種目	男声 ・ 女声 ・ 混声 ・ 同声	
人員	名 (男 名・女 名)	
指揮者・ 指導者名		
練習場所 (曜日・時間)		
今年度の 活動予定 演奏会予定他	※初めて加盟する団体のみお答えください。(結成年月日： 年 月 日)	

※ 学校の場合、正式名称で記入し、代表者印(校長印)を忘れないようにして下さい。

※ 人員欄の記入漏れのないように記入して下さい。

出席者健康状態報告書

この出席者健康状態報告書は、出席者および関係者の健康状態を把握し、感染症の拡大防止を目的としたものです。

4月24日（土）定期総会受付の際に提出していただきますようお願いいたします。

【基本情報】

学校名・団体名	
氏名	
連絡先	

【チェック項目】

1	平熱を超える発熱	あり ・ なし
2	咳、のどの痛みなどの風邪症状	あり ・ なし
3	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	あり ・ なし
4	嗅覚や味覚の異常	あり ・ なし
5	体が重く感じる、疲れやすい等	あり ・ なし
6	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	あり ・ なし
7	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	いる ・ いない
8	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある	あり ・ なし
9	その他、気になること（自由記述）	

- 1 収集した個人情報、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはしません。
- 2 参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いいたします。
- 3 濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機をお願いすることがあります。

沖縄県合唱連盟加盟団体

責 任 者 各 位

2021年4月24日（土）の2021年度「定期総会」にご欠席の場合は、
下記の委任状を4月23日（金）までにFAXにてご回答下さい。

尚、FAXに送信票の添付は必要ありません。

委 任 状

私は沖縄県合唱連盟の2021年度「定期総会」における
審議、議決の全権を総会に一任致します。
また、役員改選に関する決議についても総会に一任致します。

2021年 4月 日

団体名 _____

氏 名 _____ 印

送信先 〒900-0032 那覇市松山 1-16-1（県立那覇商業高等学校内）
沖縄県合唱連盟 事務局長 新城 秀人
TEL:080-8555-5890 FAX:098-993-7849