

【別紙1】

9月13日(月)必着

第76回関東合唱コンクール
ステージ表

埼玉県合唱連盟事務局
FAX: 048-831-5310

高等学校 A / 高等学校 B / 中学校 (同声) / 中学校 (混声)	
出演順 No. _____ [] 県	ふりがな 団体名

ひな段 立ち位置図をご覧ください。

ピアノ	要	音取りのみ使用	不要
ピアノのふた	全開	半開	半々開 閉
譜めくり用椅子	要	不要	
指揮台	要	不要	
譜面台	要	不要	

※ピアノは全部門**舞台中央に固定**とします。
※該当するところを○印で囲んでください。

★その他要望事項

第76回関東合唱コンクール
アナウンスカード

高等学校 A / 高等学校 B / 中学校 (同声) / 中学校 (混声)	
出演順 No. _____ [] 県	ふりがな 団体名

(※正確にお書きください)

ふりがな	
指揮者	
ふりがな	
伴奏者	

★その他、プログラム記載事項の変更点

【別紙2】（不承諾団体のみ提出）

埼玉県合唱連盟事務局（FAX：048-831-5310）

不承諾の場合のみ回答

個人情報・肖像権・著作権についての確認書

『第76回関東合唱コンクール』に出場いただくにあたり、個人情報及び肖像権について下記の内容をご確認ください。承諾いただける場合の返信は不要です。承諾いただけない場合のみご回答をお願い申し上げます。

1. 個人情報の取り扱いについて

第76回関東合唱コンクール（以下、本大会と称す）への出場にあたり提出いただいた個人情報は、全日本合唱連盟関東支部が本大会の運営の為に使用するもので、他の用途に使用することはありません。

2. 出場者個人及び団体の著作権・肖像権について

本大会に出場するにあたり、大会中に主催者の依頼した業者が、出場者の演奏発表他の写真を撮影したり、録音・録画をする場合がございます。撮影・録音・録画されたものは下記の内容において使用され、明記のない用途での使用は一切ございません。

[a] 全日本合唱連盟関東支部他主催団体及び後援団体への事業報告書への使用

[b] 本大会を広報するための制作物への使用

（リーフレット、ホームページ等への掲載）

[c] 報道機関各種での記事、写真及び映像掲載として使用

（新聞・テレビ等における記事、写真や映像記事としての掲載及び放送用への使用）

[d] 全日本合唱連盟関東支部が認めた写真撮影業者及び録音・録画業者が、一部出演団体等への販売を目的として使用

[e] 全日本合唱連盟関東支部が記録を目的として使用

以上の案件についてご確認ください、不承諾の場合のみ下記回答欄に記入いただき、9月13日（月）必着にて埼玉県合唱連盟事務局へFAX等でご提出をお願い申し上げます。提出しない団体は、全案件について承諾されたものと判断いたします。

~~~~~

### 不承諾回答 〈 承諾しない場合のみ該当する【 】に○印をお付けください 〉

【    】 全案件について承諾しない

【    】 一部案件については承諾しない

[承諾いただけない案件番号→

]

令和      年      月      日記入

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_





【別紙5】（出演当日にこの用紙のみ提出）

第76回関東合唱コンクール 出演団体提出用

## 体調管理シート

出演日、代表の方は当日受付へ  
この用紙を提出してください。

【団体情報】

出演（○をつける）【18日（土）】高校A ・ 高校B 【19日（日）】中学同声 ・ 中学混声

出演順 \_\_\_\_\_ 番 団体名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 代表者携帯番号 \_\_\_\_\_

【大会出演2週間前から前日まで】

出演者全員、感染する機会の無いように注意してお過ごしください。

【出演当日の全員の健康チェックリスト】

出演者全員に確認した結果を○か×で記入し、代表者の署名を記入してください。

| 項 目 |                                                             | ○or× |
|-----|-------------------------------------------------------------|------|
| 1.  | 今日の体温は37.5℃未満である                                            |      |
| 2.  | 咳、のどの痛みなどの風邪の症状がない                                          |      |
| 3.  | だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない                                      |      |
| 4.  | 嗅覚や味覚の異常がない                                                 |      |
| 5.  | 体が重く感じる、疲れやすいなどの症状がない                                       |      |
| 6.  | 新型コロナウイルス感染症とされた人との濃厚接触がない                                  |      |
| 7.  | 同居家族や身近な知人に感染を疑われる人がいない                                     |      |
| 8.  | 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国への渡航歴がない（およびそれらの方と接触がない） |      |

|    |                                       |
|----|---------------------------------------|
| 回答 | 全員が上記項目を満たしています（満たしていない人は出演を見合わせました）。 |
| 署名 | 代 表 _____                             |

◆体調管理シートは、出演者・指揮者・伴奏者全員に確認をしてご提出をお願いいたします。

◆体調管理シートは、出演日までの2週間の体調管理および出演当日の健康状態のチェックとなります。正確にご記入ください。**出演当日の健康チェックリストに1つでも×のある方は出演できません。**

◆回答いただきました内容については、感染拡大防止策の目的以外には使用いたしません。

◆大会に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は、必要な範囲で保健所等の公共機関へ情報提供することがありますので、ご了承ください。

\*主催者チェック欄  
(入館時平熱である)

体調チェックシート

サンプル

※この用紙を参考にして出演者全員に体調チェックをしてもらい、  
代表の方は提出用紙を持参して提出してください。

【出演2週間前から前日までの体温&体調チェック】

| 日付       | 体温 | 体調 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| /<br>( ) |    |    |
| /<br>( ) |    |    | /<br>( ) |    |    | /<br>( ) |    |    | /<br>( ) |    |    |
| /<br>( ) |    |    | /<br>( ) |    |    | /<br>( ) |    |    | /        | /  | /  |
| /<br>( ) |    |    | /<br>( ) |    |    | /<br>( ) |    |    | /        | /  | /  |

【出演当日の健康チェックリスト】○か×を入れて団の代表者に結果をお伝えください。

| 項目 |                                                             |              | ○ or × |
|----|-------------------------------------------------------------|--------------|--------|
| 1. | 今日の体温                                                       | ← 37.5℃未満である |        |
| 2. | 咳、のどの痛みなどの風邪の症状がない                                          |              |        |
| 3. | だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない                                      |              |        |
| 4. | 嗅覚や味覚の異常がない                                                 |              |        |
| 5. | 体が重く感じる、疲れやすいなどの症状がない                                       |              |        |
| 6. | 新型コロナウイルス感染症とされた人との濃厚接触がない                                  |              |        |
| 7. | 同居家族や身近な知人に感染を疑われる人がいない                                     |              |        |
| 8. | 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国への渡航歴がない（およびそれらの方と接触がない） |              |        |

- ◆体調チェックは、出演者・引率者全員チェックしてください。
- ◆体調チェックシートは、出演までの2週間の検温と体調、及び出演当日の健康状態のチェックとなります。**出演当日の健康チェックリストに1つでも×のある方は出演できません。**
- ◆大会に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は、必要な範囲で保健所等の公共機関へ情報提供することがありますので、ご了承ください。