

部活動体験者用健康状態申告・参加承諾書

令和3年 月 日
逗葉高校

部活動見学参加者各位

健康状態申告、参加承諾のお願い

新型コロナウイルスの感染予防のため部活動見学参加にあたって以下の情報提供をお願い致します。ご記入の上、参加当日持参し、部活顧問にご提出ください。尚、提出された個人情報の取扱いには十分配慮いたします。

| | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| 見学生徒名 : | | |
| 年齢 : | | |
| 中学校名 (学年): 立 中学校 () 学年 | | |
| 住所 : | | |
| 連絡先 (電話番号) : | | |
| 参加当日の体温 : °C | | |
| 参加前2週間における以下の事項の有無 | | |
| ◎平熱を超える発熱 (おおむね 37 度 5 分以上) | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ◎咳 (せき)、のどの痛みなど風邪の症状 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ◎だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難) | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ◎嗅覚や味覚の異常 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ◎クラスター発生施設への滞在歴がない | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ◎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の有無 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ◎同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ◎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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> いいえ |

部活動体験に参加いたします。

保護者名

印