

令和2年 月 日

練習参加同意書

保善高等学校 強化指定クラブ（ラグビー・サッカー・バスケットボール・陸上競技・空手道）
主催の練習会の参加について、本人及び保護者として同意いたします。

ふりがな 氏名	(年齢 歳)		
中学校名	区市 国私立	中学校	
住所			
連絡先	(自宅)		
	(保護者携帯)		
当日の体温	度 分	(検温日時： 月 日 時頃)	

* 該当の項目の□にチェックを入れてください。

練習会参加前2週間の健康状態
<input type="checkbox"/> 37.5以上の発熱がない
<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛みなどの風邪症状がない
<input type="checkbox"/> 体のだるさや息苦しさがない
<input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚に異常がない
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染者との濃厚接触がない
<input type="checkbox"/> 体調不良による受診歴がない
<input type="checkbox"/> 過去14日以内で入国制限や入国後の観察期間が必要とされている国・地域への渡航歴がない

* 健康状態の欄は必ず保護者が記入し記名捺印をお願いします。

保護者氏名

印

* 練習会当日の受付時に必ずご提出下さい。安全上、同意書の提出がない場合、練習会にご参加いただけません。