

体験練習会参加承諾書

2020年8月 日

東京学館船橋高等学校
校長 渋江 俊雄 様

東京学館船橋高等学校男子バレーボール部体験練習会に、健康チェック表に記入のとおり健康状況に問題がないので、参加を承諾いたします。

中学校名 _____ 中学校

参加者氏名 _____

保護者氏名 _____ (印)

健康チェック表

参加者氏名 _____ 当日体温： _____℃

引率者 1 _____ 当日体温： _____℃

引率者 2 _____ 当日体温： _____℃

体験練習会前の2週間において、該当する項目に✓を入れてください。

体調不良（咳、のどの痛み、関節痛、倦怠感、発熱など）がない	<input type="checkbox"/>
味覚や臭覚に異常はない	<input type="checkbox"/>
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方と濃厚接触はない	<input type="checkbox"/>
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない	<input type="checkbox"/>
海外への渡航または海外渡航者との濃厚接触はない	<input type="checkbox"/>

上記項目に一つでも✓がない場合は、体験練習会への参加を控えていただくようお願いいたします。

ご協力ありがとうございました。ご記入をいただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症の予防目的にのみ使用いたします。

参加にあたってのお願い

1. 練習時以外は、マスクの着用をお願いします。
2. こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を行ってください。
3. ほかの参加者や引率者の方と適度な距離を確保してください。
4. 参加後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、本校(047-457-4611)まで速やかにご連絡ください。