

体験練習会参加承諾書

2024年 月 日

東京学館船橋高等学校
校長 川村 昌広 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、健康チェック表に該当する事項がないので、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

引率者氏名 _____
(上記保護者氏名と異なる場合のみご記入ください。)

参加者および引率者が、以下の事項に該当がないかご確認ください。以下の事項に該当する場合は、参加を見合わせるようお願いいたします。

【練習会当日および練習会前7日間における体調について】

- (1) 平熱を超える発熱
- (2) 咳、のどの痛みなどの風邪の症状
- (3) だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)
- (4) 嗅覚や味覚の異常
- (5) 体が重く感じる、疲れやすい等

参加にあたってのお願い

1. 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。
2. 水分補給など各自で十分な暑さ対策をとってください。
3. 練習中などに体調不良を感じたときは、無理せず本校職員・生徒にお申し出ください。
4. 参加後1週間以内に感染症(新型コロナ・インフルエンザなど)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。