

部活動体験参加同意書

部活動体験に参加するにあたり、下記事項を承諾の上、本人、保護者としての参加を同意し、以下の健康管理チェックシートを提出します。

- 1) 参加に当たっては、貴校の新型コロナウイルス感染症対策に協力し、また感染症のリスクについても承知した上で、家庭の同意の下で参加いたします。
- 2) 万が一、部活動体験後、感染者が確認され、濃厚接触者となった可能性がある場合には、必要な範囲で保健所に住所、連絡先等を提供することを承諾いたします。

生徒氏名（自署）

保護者氏名（自署）

印

< 健康管理チェックシート >

<small>フリガナ</small> 参加者氏名	当日の体温	℃
中学校名	中学校	年齢 才 性別
住所	電話番号	

部活動体験前2週間における健康状態 ※該当、了承するものにチェック（レ点）を記入してください。

- 平熱を超える発熱がない。
- 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない。
- だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。
- 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がない。
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
- 過去14日間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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。
- マスクを持参している。（体験中のマスク着用については顧問の指示に従う）手指消毒をする。
- 来校中は本校の感染症予防対策に協力する。

< 保護者来校の場合 >

<small>フリガナ</small> 保護者氏名	当日の体温	
------------------------------	-------	--

部活動体験前2週間における健康状態 ※該当、了承するものにチェック（レ点）を記入してください。

- 平熱を超える発熱がない。
- 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない。
- だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。
- 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がない。
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
- 過去14日間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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。
- マスクを着用し、手指消毒をする。
- 来校中は本校の感染症予防対策に協力する。