

# 事前申告保護者・外部用

令和2年 月 日

各中学校長様  
各部活動顧問様

## 連絡先・健康状態申告のお願い

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、練習試合参加にあたって以下の情報提供をお願いします。御記入の上、御提出ください。尚、御提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

氏名：		
年齢：		
住所：		
連絡先： (すぐに連絡が取れる番号)		
大会当日の体温：		
試合前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37.5度以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
咳、のどの痛みなどの風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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"/> なし
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"/> なし
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"/> なし

当日用

令和2年 月 日

各中学校長様  
各部活動顧問様

## 参加同意書及び健康状態申告書

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、練習試合参加にあたって以下の情報提供をお願いします。御記入の上、御提出ください。下記のことをよく理解し、趣旨に賛同し、条件を守って参加することに同意いたします。

学校名 中学校 年 生徒氏名

保護者氏名 印

連絡先 住所  
保護者携帯電話番号

### 記

- 3年間の活動の発表の場であることを理解し、運営していただく審判、スタッフの皆様  
に感謝の気持ちを持ち、新型コロナウイルス感染防止対策を心掛け参加します。
- 当日、運営スタッフの指示にしたがって行動します。
- 下記のチェックポイントに沿って健康管理をし、当日不安があれば参加しません。

大会当日の体温：

試合前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37.5度以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
咳、のどの痛みなどの風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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"/> なし
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"/> なし
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"/> なし