生徒用

（別紙２）

同意書兼健康観察票

（　　）月（　　）日　（　　）曜日　　当日の体温（　　.　　）度

※発熱（目安として 37.5 度以上）等の風邪の症状がある場合や大会前２週間の健康観察の項目に問題がある場合は、参加を自粛してください。

〇大会前２週間における以下の項目に答えてください。（どちらかに〇を付けてください。）

１　平熱を超える発熱が、数日続いたことがありますか？　（ 有 ・無 ）

２　咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状が数日続いたことがありますか？（ 有 ・無 ）

３　だるさ(倦怠(けんたい)感、息苦しさ(呼吸困難)はありますか？　（ 有 ・無 ）

４　味覚・嗅覚の異常等はありますか？　（ 有 ・無 ）

５　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はありますか？　（ 有 ・無 ）

６　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいますか？　（ 有 ・無 ）

７　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、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触はありますか？　（ 有 ・無 ）

８　その他、体調の異常があれば記入してください。

（　　）

上記の健康調査を確認の上、大会に参加することを同意します。

（　　）学校　（　）年　氏　名（　　）

保護者氏名（　　印 ）

※この調査に関する個人情報は、新型コロナウイルス感染対策のものであり、他の目的では一切使用いたしません。保管期間は、１か月とする。