

令和2年 月 日

## 練習参加同意書

保善高等学校（ラグビー・サッカー・バスケットボール・陸上競技・空手道）部  
主催の練習会の参加について、本人及び保護者として同意いたします。

ふりがな 氏名			年齢	歳
学校名				
住所				
連絡先	(自宅)			
	(保護者携帯)			
当日の体温	度	分	( 月 日 何時頃)	

\* 該当の項目の□にチェックを入れてください。

練習会参加前2週間の健康状態	
<input type="checkbox"/>	37.5以上の発熱がない
<input type="checkbox"/>	咳・のどの痛みなどの風邪症状がない
<input type="checkbox"/>	体のだるさや息苦しさがない
<input type="checkbox"/>	味覚・臭覚に異常がない
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染者との濃厚接触がない
<input type="checkbox"/>	体調不良による受診歴がない
<input type="checkbox"/>	過去14日以内で入国制限や入国後の観察期間が必要とされている国・地域への渡航歴がない

\* 健康状態の欄は必ず保護者が記入し記名捺印をお願いします。

保護者氏名

印