

東京都立第四商業高等学校 体験会受付票及び同意書

体験部活動					
フリガナ					
本人氏名					
在籍中学校	中学校（クラブチーム名）				
緊急連絡先	☎				
本日の体温	度 分				
症状の有無	咳	喉鼻の異常	味覚症状	倦怠感	息苦しさ
	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
保護者氏名					
住 所					
本日の体温	度 分				
症状の有無	咳	喉鼻の異常	味覚症状	倦怠感	息苦しさ
	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
<p>【お願い事項】</p> <p>1 発熱している場合、症状欄にひとつでも○がつく場合は、医療機関での受診をお願い致します。</p> <p>2 医療機関に受診した場合は、医師の診断結果をご報告ください。</p> <p>3 同居のご家族についても、発熱した場合や症状がある場合には医療機関での受診をお願い致します。</p> <p>4 同居のご家族に何らかの症状がある場合には、手洗いの励行に加え、居室を分けたり、食事の時間をずらし、同室ではマスクを正しく着用してください。また、共用部分を定期的に消毒するなど、ご家族における感染症対策の徹底をお願い致します。</p>					
体験入部参加同意書					
東京都立第四商業高等学校長 殿					
「注意事項」を確認の上、部活動体験への参加に同意します。					
保護者氏名					印
生徒氏名					