

都立福生高校女子バレーボール部

部活動体験 参加同意書・健康観察票

※この用紙を印刷して記入し、当日ご持参ください。

下記の事項を確認の上、ご提出お願い致します。

○風邪の諸症状や高熱等が見られる場合、体験はできません。

○来校時はマスクの着用、来校後は、手洗い・うがい・手指消毒にご協力をお願いします。

参加者氏名（生徒）	（ふりがな）	当日の体温	℃
参加者氏名（保護者）	（ふりがな）	当日の体温	℃
住所			
連絡先 電話番号			
在籍中学校	中学校		
日時	月 日 ()	時 分～	時 分
◎ 体験参加前 2 週間における健康状態 ※該当するものに「✓」を記入してください。			
ア	平熱を超える発熱がない。	オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない。
イ	咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない。	カ	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。
ウ	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。	キ	居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
エ	嗅覚や味覚の異常がない。	ク	過去 1 4 日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。
部活動体験の参加について本人および保護者として同意し、健康観察票を提出します。			
保護者氏名			印

※ 本同意書・健康観察票は、所属校が 1 月以上保管すること。

本健康観察票は、部活動体験において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康観察票に記入いただいた個人情報については、適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。