

# 都立福生高校卓球部 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、部活動体験当日に持参して提示してください。

ふりがな		中学校名			
生徒氏名					
住所			保護者電話番号		
			— —		
大会前2週間における健康状態 ※ 確認して「✓」を記入してください。					
ア	平熱を超える発熱がない。		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。	
イ	咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない。			キ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
ウ	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。		ク		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。
エ	味覚や嗅覚の異常がない。				
オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない。				
部活動体験当日朝の体温		月	日	. °C	

令和4年度都立福生高校卓球部部活動体験への生徒参加に同意し、健康観察票を提出します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

※ **本票は学校見学終了後に各中学校で1ヶ月以上保管してください。**

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。  
 本健康観察票にご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。