都立目黒高校部活動体験 ・健康確認票

別紙２

※以下の事項を確認の上、用紙を記入してご持参してください。ご提出いただけない場合は、見学・体験をお断りさせていただきます。

事前の検温と手指消毒をお願いいたします。付き添いされる保護者は1 名までとなります。

新型コロナウイルス感染症対策に伴い、保健所に氏名と連絡先を提供する場合があります。

見学および体験中は必ず不織布マスクをご着用ください。運動部で体験を希望する場合は、運動のできる服　装で集合してください。

感染予防のため、スリッパ、室内シューズ等の貸し出しは行いませんので、ご持参ください。

・運動部活動の体験される方は任意でありますが、スポーツ保険を加入することをお勧めします

個人で加入している方はそちらをご利用ください

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者氏名（生徒） | （ふりがな）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　当日の検温　　　　　　　℃ |
| 参加者氏名（保護者） | （ふりがな）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　当日の検温　　　　　　　℃ |
| 住　所 |  |
| 連絡先電話番号  日中連絡が取れる番号 | お名前  ℡ |
| 在籍中学校 | 立　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校 |
| 体験・見学予定の部活動名 | 部 |
| 体験予定日時 | 月　　　　　日(　　　　　　)　　　　　　　時　　　　分～ |
| 保険の加入の有無 | 加入した　　　・　すでに加入しているものを利用　　・加入していない |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **◎体験前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 | 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。 |  | カ | 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。 |  | キ | 過去14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。 |  |
| エ | 嗅覚や味覚の異常がない。 |  | ク | 体が重く感じる疲れやすいなどがない |  |

※本校指導者の指示に従って活動をしてください※ご提出いただいた個人情報は目的以外には使用しません　切な保存期間経過後は適切に処分いたします。