

都立目黒高校部活動体験・健康確認票

※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 TEL		
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。