

# 令和4年度大森学園高校サッカー部練習会（セレクション）参加同意書

参加日 令和4年 月 日

健康管理チェックシート					
フリガナ 氏名	年齢 ( )	中学校名 (クラブチーム)			
当日の体温		<input type="text"/>	<input type="text"/>	度	<input type="text"/>
◎練習会前2週間における健康状態 はい、いいえのどちらかに○をつけてください。					
ア	37.5℃を超える発熱がない。	はい・いいえ	オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない。	はい・いいえ
イ	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。	はい・いいえ	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。	はい・いいえ
ウ	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。	はい・いいえ	キ	居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	はい・いいえ
エ	嗅覚や味覚の異常がない。	はい・いいえ	ク	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。	はい・いいえ
上記に間違いありません。練習会への参加に同意します。					
保護者氏名				印	

※ 本同意書・健康管理チェックシートは1月間保管します。

本健康チェックシートは、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。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、学校が、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。