

土浦日本大学高等学校
校長 吉田 正俊 殿

「部活動体験会」参加同意書

◇ 生徒氏名 _____

◇ 中学校名 _____ 立 _____ 中学校

◇ 部活動名 _____ 部

◇ 同伴保護者氏名 _____

- ※ 当日はけがのないように十分気をつけますが、万一に備えて参加者に対して傷害保険に加入いたします。
- ※ 当日は健康保険証をご持参ください。

部活動体験会参加前2週間における健康状態について、下記の健康チェック No. 1～No. 8 に
☑をつけてください。また当日の体温をご記入ください。

No.	健康チェック	生徒	保護者	No.	健康チェック	生徒	保護者
1	平熱を超える発熱がない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	体が重く感じる、疲れやすいなどがない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	味覚や嗅覚の異常がない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	新型コロナ感染症陽性とされた者との濃厚接触がない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	過去14日間、入国制限のある国や地域への渡航がない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
当日の体温		生徒		保護者			
		(度 分)		(度 分)			

上記の者を貴校で実施される「部活動体験会」へ、保護者の責任のもと参加させることに同意いたします。

令和 2 年 月 日

保護者氏名 _____ 印