|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 健康状態申告書　　（令和２年１２月　　日提出） | | | |
| 1. 学校名：　　　　　　　　　中学校 | | （　男子 ・ 女子　）ソフトボール部 | |
| 1. 氏　名： | | | |
| 1. 住　所 |  | | |
| 1. 緊急連絡先 |  | | |
| 1. メールアドレス |  | | |
| 1. 当日の体温 |  | | |
| ⑦ 風邪症状 | あ　　り　　　　・　　　　な　　し | | |
| ⑧１４日以内の発熱・感冒症状での受診や服用 | | | あり　・　なし |
| ⑨感染が拡大している地域への１４日以内の訪問歴 | | | あり　・　なし |
| ※１　収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはしません。  ２　参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願い致します。  ３　濃厚接触者となった場合は、１４日間を目安に自宅待機をお願いすることがあります。 | | | |
| 大会参加　保護者同意書  今大会参加に関し、大会参加心得を確認し感染拡大予防を理解し対策を行うことを理解した上で、同意致します。  また、大会参加によって万が一感染症に感染した場合でも、大会運営責任者に対し  一切の責任を問いません。  令和　２　年　　　　月　　　　日  生徒氏名  保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | |

提出の流れ：　生徒・保護者　→　チーム責任者(大会終了後２週間まで保管)