

令和2年11月28日

### <健康状態申告書>

選手氏名 : \_\_\_\_\_

中学校名 : \_\_\_\_\_

学 年 : \_\_\_\_\_ 年

以下のとおり、健康状態を報告します

| 大会当日の体温             | ℃                              |                                  |
|---------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| 大会前日まで(2週間)の健康チェック  | <input type="checkbox"/> 取り組んだ | <input type="checkbox"/> 取り組んでない |
| 大会前日まで(2週間)の健康状態    | <input type="checkbox"/> 良好    | <input type="checkbox"/> 良好でない   |
| 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状  | <input type="checkbox"/> あり    | <input type="checkbox"/> なし      |
| だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | <input type="checkbox"/> あり    | <input type="checkbox"/> なし      |
| 嗅覚や味覚の異常            | <input type="checkbox"/> あり    | <input type="checkbox"/> なし      |
| 家族・知人に感染が疑われる方が発生   | <input type="checkbox"/> あり    | <input type="checkbox"/> なし      |

健康であることを確認できましたので、大会への参加をさせます

保護者ご芳名 : \_\_\_\_\_

#### 【備考】

空欄を全て記入し、チェックを付け、保護者署名の上、大会当日に顧問の教諭までご提出ください。顧問の教諭は、参加者の分をまとめて、受付の際に本部までお持ちください。

お預かりした情報は、大会本部が責任を持って管理し、大会参加の確認以外の目的には使用しません。また、本用紙は大会終了後、適切な方法で処分いたします。