

参加承諾書

杉並区バレーボール協会 様

杉並区ジュニア育成バレーボール教室に参加します。

令和 年 月 日

学校名

連絡先（携帯電話）

参加児童・生徒名

保護者氏名

印

【健康カード】

〔参加当日までの体温の記入〕

| 月 日 | / | / | / | / | / | / | / |
|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| 体 温 | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C |

〔参加2週間前までの健康状態〕

※該当するものに「✓」を記入してください

| チェック項目 | チェック欄 |
|--|-------|
| ①平熱を超える発熱がない | |
| ②咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない | |
| ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない | |
| ④臭覚や味覚の異常がない | |
| ⑤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 | |
| ⑥同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない | |
| ⑦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、地域などへの渡航または当該在住者との濃厚接触がない | |

※参加当日に持参し、受付にお渡しください。

※参加承諾書と健康カードは本協会にて厳正な管理のもと保管し、参加の可否の判断及び必要な連絡のみ利用します。また、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、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などに提供することがあります。