

健康チェックシート兼保護者同意書

※自宅にて出発前に記入してください

(発熱症状のある方、次の事項に該当する方は練習会参加を見合わせてください)

No.	チェック項目	回答欄
1	練習会当日の体温をご記入ください。	度
2	過去2週間以内に、発熱（37.5度以上）、息苦しさ、強いだるさや風邪等の症状がありましたか（練習会当日含む）	有り ・ 無し
3	過去2週間以内に、感染の疑いのある方や、感染者との濃厚接触はありましたか。	有り ・ 無し

※2～3について、該当するほうに○を付けて下さい。

【重要】

※発熱等の風邪症状等がある場合には参加できません。

※同居の家族に風邪等の症状がみられる場合も参加できません。

同 意 書

令和5年度沖縄県バレーボール強化練習会の参加にあたり、上記のとおり健康上問題ないことを確認のうえ、新型コロナウイルス感染症に関するガイドラインを遵守し、練習会に参加することに同意いたします。

令和 年 月 日

区 分 : 監督・コーチ・選手・その他

氏 名 :

保護者署名 :

連絡先 :

※保護者署名記入必須、保護者連絡先の記入をよろしくお願いたします。