

2回目

剣道部 部活動体験会 参加確認書

令和 年 月 日

仙台大学附属明成高等学校 学校長 殿

学校名 _____ 学年 _____ 年

氏 名 _____ 年齢 _____ 歳

保護者 _____ (印)

住 所 _____

連絡先 (電話番号) _____

下記の健康状態について、該当する事項はありませんので、主催者の指示に伴い体験会に参加いたします。

記

1. 体験会前1週間における体温

日付	7/30(土)	7/31(日)	8/1(月)	8/2(火)	8/3(水)	8/4(木)	8/5(金)
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

2. 体験会前2週間における健康状態について (チェック印☑を記入)

- ア) 平熱を超える発熱がない。
- イ) 咳 (せき)、喉の痛みなど風邪の症状がない。
- ウ) だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難) がない。
- エ) 嗅覚や味覚の異常がない。
- オ) 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない。
- カ) 新型コロナウイルス感染症の陽性者との濃厚接触がない。
- キ) 同居家族や身近な個人に感染を疑われる方がいない。
- ク) 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は該当在住者との濃厚接触がない。

※ 御記入いただいた個人情報については、万が一感染が発生した場合以外に使用することはありません。