別紙２

大会参加同意書

令和　　年　　月　　日

下記の健康調査を確認の上、大会に参加することを同意いたします。

所　属　名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

氏　　　名（　　　　　　　　　　　　）

住　　　所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

年齢（　　　）歳　…　一般

学年（　　　）年　…　中学生、高校生

保護者氏名（　　　　　　　　　　印　）…　中学生、高校生

初日の体温　　（　　　．　　）度　　　２日目の体温（　　　　．　　）度

○大会前２週間における以下の項目にお答えください。どちらかに〇をつける。

ア　平熱を超える発熱が数日続く　　　　　　　　　　　　　 ある　　　なし

イ　咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状が数日続く　　　　ある　　　なし

ウ　だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難） 　ある　　　なし

エ　嗅覚や味覚の異常等 　　　　　　　　　　　　　　　　　ある　　　なし

オ　新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との

濃厚接触の有無 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ある　　　なし

カ　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 　　ある　　　なし

キ　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当該在

住者との濃厚接触の有無　　　　　　　　　　　　　　　 ある　 　なし

※１つでも「ある」に○印のある人は参加を自粛してください。

※１つでも「ある」に○印のあるお子さんの参加は同意しないようお願いします。