

# 体験会当日持参

千葉県立若松高等学校

## 健康チェックシート 兼 部活動体験会参加同意書

本健康チェックシートは、本校部活動体験会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としております。

本シートに記入いただいた個人情報については、参加者の健康状態の把握、参加の可否判断、及び、必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供することはありません。ただし、会場で感染症患者またはその疑いがある生徒等が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

### 基本情報

|            |                  |
|------------|------------------|
| ふりがな<br>氏名 | 学校名・学年<br>中学校 学年 |
| 住所         | 保護者電話番号(緊急連絡先)   |

### 健康状態

|   |                      |                      |   |                      |   |
|---|----------------------|----------------------|---|----------------------|---|
| 当日の体温   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 度 | <input type="text"/> | 分 |
| 1週間前から当日までの健康状態<br>①～⑦について、一つ一つに✓を記入してください。<br>すべての項目に✓がない場合は参加できません。 |                      |                      |   |                      |   |
| 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、息苦しさがない。  |                      |                      |   |                      |   |
| ④ 嗅覚や味覚の異常がない。  |                      |                      |   |                      |   |
| ⑤ 身体が重く感じる、疲れやすいなどの症状がない。   |                      |                      |   |                      |   |
| ⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触がない。   |                      |                      |   |                      |   |
| ⑦ 同居家族等に感染が疑われた方がいない。   |                      |                      |   |                      |   |

令和4年12月\_\_\_\_日

千葉県立若松高等学校長 様

参加同意書

部活動体験会参加に同意し、健康チェックシートを提出します。

氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名(自署) \_\_\_\_\_