京都市中学校春季総合体育大会　バレ－ボ－ル競技

参加承諾書兼健康チェック表

令和３年　　月　　日

要項記載の「感染症に対する予防の徹底」別紙「参加にあたってのチェックリスト」の各事項について理解をし、遵守して標記大会に参加することを承諾いたします。

（必ず保護者が確認・記入し押印すること。保護者自筆の場合、印は不要。）

学 校 名：　　　　　　　　　　　　中学校

参加選手(顧問)氏名：

保護者 氏名 ：

大会参加日　令和３年　　　月　　　　日（　　）

会　　　場　:　　　　　　　　　　　　中学校

当日体温 　　　　　　　　　℃

＊大会日ごとの提出をお願いします。

＊当日の朝に必ず検温をし、無理をしての参加がないようにしてください。

**〇大会当日以下の項目をチェックしてください。症状がある場合は参加を見合わせてください。**

□平熱を超える発熱(３７度５分以上)がない　□咳、のどの痛みがない □胸の痛みがない　　　　□嗅覚、味覚異常がない　□鼻水・鼻づまりがない　　 □息苦しくない □全身倦怠感がない

**＊大会前に上記のような症状が続いていた場合も、参加を見合わせてください。**

**＊上記の□内にチェック（レ）を入れてください。**

**〇大会２週間以内に以下のいずれかに該当する場合に関しては参加不可とします。**

〇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ある場合

〇同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

〇大会前14日以内に政府からの入国制限、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がある場合